XLVI Congresso SPCir
Resumo Comunicação Oral

ID Resumo: 17632852400
Capítulo: Cirurgia da Parede Abdominal
Sessão de Apresentação: CO7 (Cirurgia da Parede Abdominal)

Tipo
Comunicação Oral

Título
Associação entre Parâmetros Clínicos e Necessidade de Enterectomia em Hérnias Inguino-Crurais Encarceradas: Estudo Unicentrico Retrospectivo

Introdução
A hérnia inguino-crural encarcerada continua a ser uma urgência cirúrgica frequente, sendo que na presença de isquemia intestinal pode exigir enterectomia. O objetivo deste trabalho foi identificar fatores clínicos e laboratoriais associados à necessidade de resseção intestinal neste contexto.

Material e Métodos
Estudo retrospectivo, unicêntrico que incluiu 83 doentes submetidos a cirurgia urgente por hérnia inguino-crural entre junho de 2022 e junho de 2025.

Resultados
Foram analisadas variáveis clínicas e laboratoriais (lactatos séricos e proteína-C-reativa ? PCR). Dos 83 doentes, 17 (20,5%) necessitaram de enterectomia. O tempo médio entre o inicio de sintomas e a cirurgia foi significativamente superior no grupo com enterectomia (9,3 vs 6,7 horas; p=0,0002), bem como os níveis de lactatos (2,2 vs 0,86 mmol/L; p<0,000001) e PCR (14,4 vs 2,1 mg/dl; p>0,000001). Variáveis como a idade, tipo de hérnia e score ASA não apresentaram associação estatística. A PCR >7,01 g/dl e os lactatos > 1,78 mmol/L mostraram maior probabilidade de enterectomia.

Discussão
Estes achados foram concordantes com a literatura e reforçam o princípio básico da janela de oportunidade em cirurgia de urgência, onde o atraso no tratamento impacta diretamente a viabilidade intestinal. A integração destes biomarcadores na avaliação inicial pode representar uma ferramenta valiosa na estratificação do risco e priorização cirúrgica destes doentes

Hospital:
Autores: Fábio Viveiros, Inês Arnaud, Cláudia Lima, Raquel Gomes, Nuno Gonçalves, José Pedro Fernandes, Tiago Sá, Rui Escaleira, Licínio Rego