



C A P Í T U L O 5

IMPACTO DE ESTRATÉGIAS MULTIDISCIPLINARES NA REDUÇÃO DE MORBIDADES PÓS LAPAROTOMIA DE EMERGÊNCIA

Sarah Barbeito Emilio Guerra

Érika Lind Ferraresi

Raquel Monaco

Yasmin Siqueira de Moraes

Matheus Antonio Adorno
Orientador

INTRODUÇÃO: A laparotomia de emergência é um procedimento cirúrgico de alto risco, realizado em cenários de instabilidade clínica e urgências. Fatores como técnicas utilizadas, comorbidades pré-existentes e seguimento pós-operatório podem influenciar os desfechos pós-operatórios. Nesse contexto, abordagens no pré-, peri- e pós-operatório são apresentadas como alternativa para mitigar as consequências a longo prazo. **OBJETIVO:** Evidenciar como a aplicação de estratégias multidisciplinares, integradas ao uso de ferramentas preditivas pode contribuir para a identificação precoce de pacientes com maior risco de complicações após laparotomia de emergência, permitindo intervenções direcionadas que reduzam a morbimortalidade. **MÉTODOS:** Revisão sistemática realizada no PubMed, SciELO e BVSalud utilizando os termos: "(long term) AND (emergency laparotomy)", com os filtros: "In the last 5 years, Free full text e Excluído preprints". A triagem inicial foi baseada em 199 títulos e resumos, seguida pela avaliação do texto completo dos estudos potencialmente elegíveis. Duplicatas, estudos que abordavam marginalmente o tema ou que não tinham o texto completo disponível foram excluídos. **RESULTADOS:** Durante a avaliação pré-operatória, ferramentas como a Clinical Frailty Scale (CFS) e os índices de fragilidade de 5 e 11 itens têm sido úteis para prever complicações. Assim, o uso desses instrumentos pode auxiliar na estratificação de risco e na tomada de decisões clínicas. No perioperatório, a técnica "mass closure", eficaz para a deiscência imediata da ferida, é responsável por 33% de chance de hérnia incisional (HI). O uso da malha Ultrapro (técnica Onlay) reduziu essa taxa para 14,3%. O uso do questionário

“Health related quality of life” (HRQoL) demonstrou ter valor prognóstico no pós-operatório. Há um declínio no HRQoL 1 mês pós-operação, e quedas antes desse período são prognósticas para futuras readmissões e redução da sobrevivência. Fatores como idade avançada, maior tempo cirúrgico, alta classificação ASA, elevado índice de comorbidades e presença de complicações médicas pós-operatórias são associados a uma maior mortalidade. **DISCUSSÃO/CONCLUSÃO:** O uso de estratégias multidisciplinares se comprovou eficaz para redução de complicações a longo prazo. Escalas como a CFS e as escalas de fragilidade, assim como o questionário HRQoL são ferramentas facilmente executáveis, e o uso da malha Ultrapro pode reduzir a incidência de HI e futuras readmissões hospitalares.

PALAVRAS-CHAVE: Pós-laparotomia; Emergência; Urgências; Tomada de decisões clínicas.

REFERÊNCIAS

Park B, Alani Z, Sulistio E, Barazanchi AWH, Koea J, Vandal A, et al. Frailty using the Clinical Frailty Scale to predict short- and long-term adverse outcomes following emergency laparotomy: meta-analysis. *BJS Open*. 2024 Jul 2;8(4).

Ylimartimo AT, Lahtinen S, Nurkkala J, Koskela M, Kaakinen T, Vakkala M, et al. Long-term Outcomes After Emergency Laparotomy: a Retrospective Study. *Journal of Gastrointestinal Surgery*. 2022 Jun 13;26(9):1942–50.

Park B, Vandal A, Bhat S, Welsh F, Eglinton T, Koea J, et al. Frailty and Long-Term Mortality Following Emergency Laparotomy: A Comparison Between the 11-Item and 5-Item Modified Frailty Indices. *Journal of Surgical Research* [Internet]. 2024 Sep 19;303:40–9. Available from: [https://www.journalofsurgicalresearch.com/article/S0022-4804\(24\)00490-6/fulltext](https://www.journalofsurgicalresearch.com/article/S0022-4804(24)00490-6/fulltext)

í Soyulu L, Kokotovic D, Kvist M, Hansen JB, Burcharth J. Long-term impact of emergency laparotomy on health-related quality of life. *European Journal of Trauma and Emergency Surgery* [Internet]. 2025 Jan 24 [cited 2025 Aug 8];51(1). Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11761775/>

Mohamed A, Ahmed M, Abdelrahman A, Mohammed D, Eltayb A, Gasmelseed A, et al. Emergency Medicine Perspectives on Quality of Life Outcomes After Emergency Laparotomy: A Systematic Review. *Cureus* [Internet]. 2025 Jun 2 [cited 2025 Aug 8]; Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12216731/>

Jensen TK, I. Gögenur, M.-B. Tolstrup. High rate of incisional hernia observed after mass closure of burst abdomen. *Hernia*. 2021 Oct 21;26(5):1267–74.

A. Bravo-Salva, N. Argudo-Aguirre, González-Castillo AM, E. Membrilla-Fernandez, Sancho-Insenser JJ, L. Grande-Posa, et al. Long-term follow-up of prophylactic mesh reinforcement after emergency laparotomy. A retrospective controlled study. *BMC Surgery*. 2021 May 18;21(1).