



**Hospital
Braga**



CIRURGIA
Hospital de Braga
Diretor Dr. Mesquita

231 colecistectomias em ambulatório... que resultados?

André Goulart, Margarida Delgado,
Maria Conceição Antunes, João Braga dos Anjos



INTRODUÇÃO

Metodologia

- Desenho
 - Estudo observacional prospectivo
- Período de inclusão do estudo
 - 1 de Janeiro de 2010 a 29 de Fevereiro de 2012 (26 meses)
- Colheita de dados
 - No dia da cirurgia
 - Consulta de reavaliação 1 mês após a cirurgia
 - Consulta do registo electrónico

Metodologia

- Critérios de inclusão
 - Doente com litíase vesicular sintomática
 - Cirurgia em regime de ambulatório
 - Cirurgia realizada pelo Grupo de Cirurgia de Ambulatório de Cirurgia Geral do Hospital de Braga

Critérios gerais de admissão
em cirurgia de ambulatório

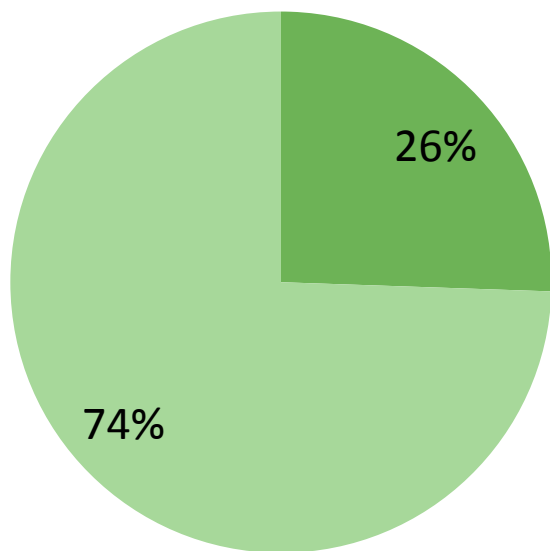


DADOS DEMOGRÁFICOS

Dados demográficos

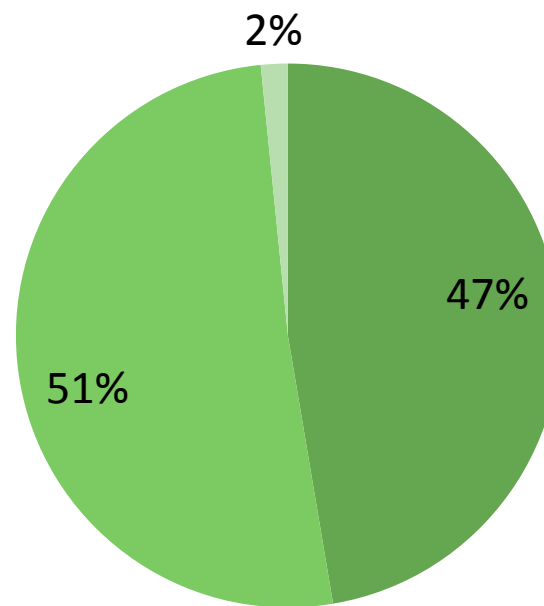
Sexo

■ Masculino ■ Feminino



ASA

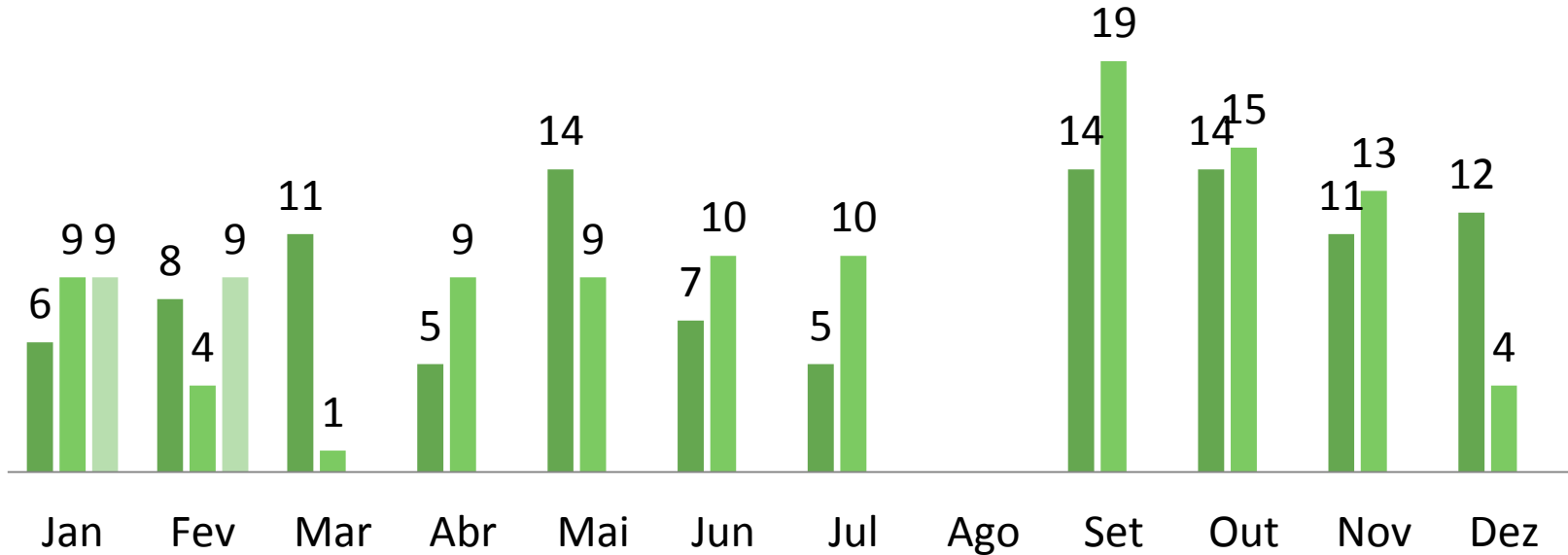
■ I ■ II ■ III



Idade (média): 49,8 anos

Distribuição por ano

■ 2010 ■ 2011 ■ 2012

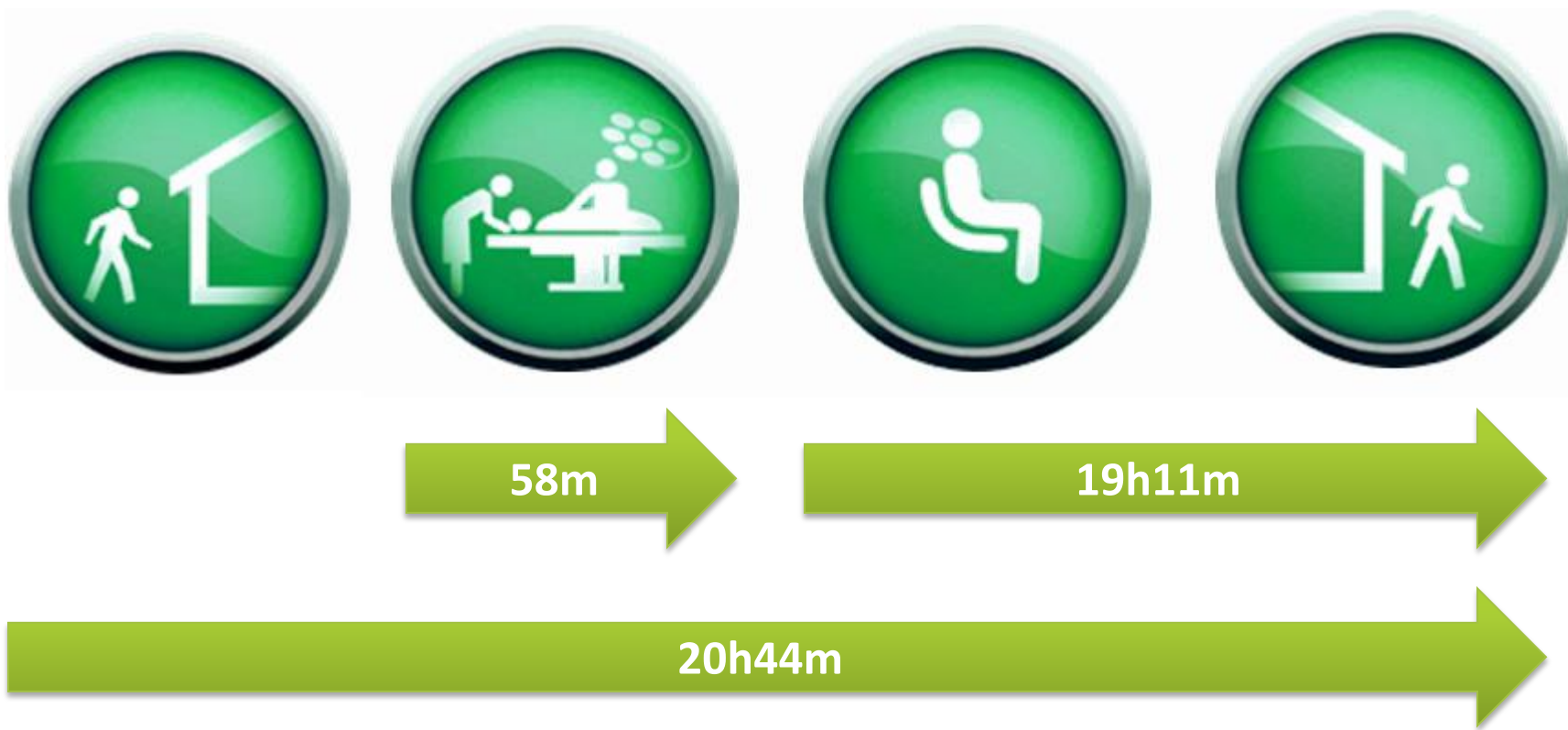


| | 2010 | 2011 | 2012 |
|--------------|------|------|------|
| Média mensal | 8.92 | 8.58 | 9.00 |



DIA DA CIRURGIA

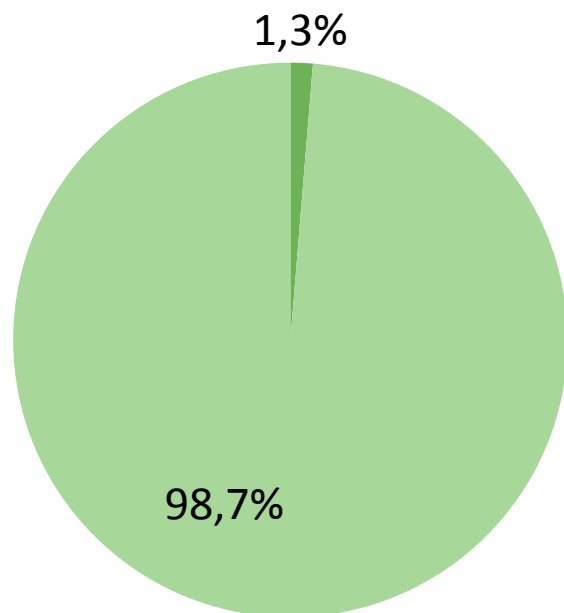
Tempos ambulatorio



Dia da cirurgia

Conversão laparotomia

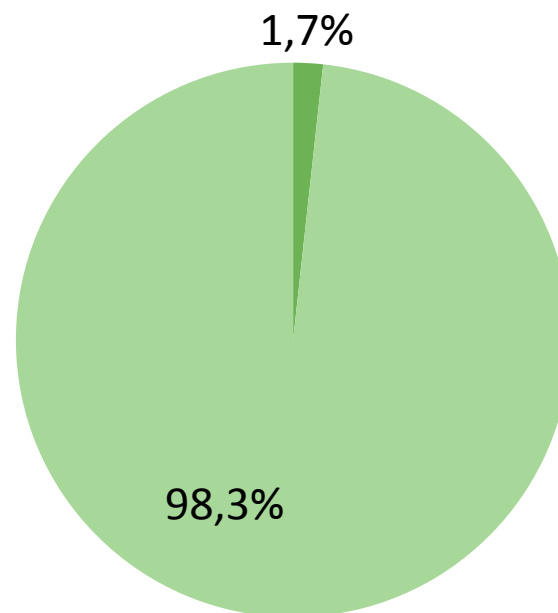
■ Sim ■ Não



1 - Perfuração intestinal
1 - Suspeita lesão vascular
1 - Dificuldade na dissecação

Alta

■ Internamento ■ Domicílio



2 - Conversão para laparotomia
1 - Dor abdominal
1 - Falta vaga no recobro



PÓS-ALTA



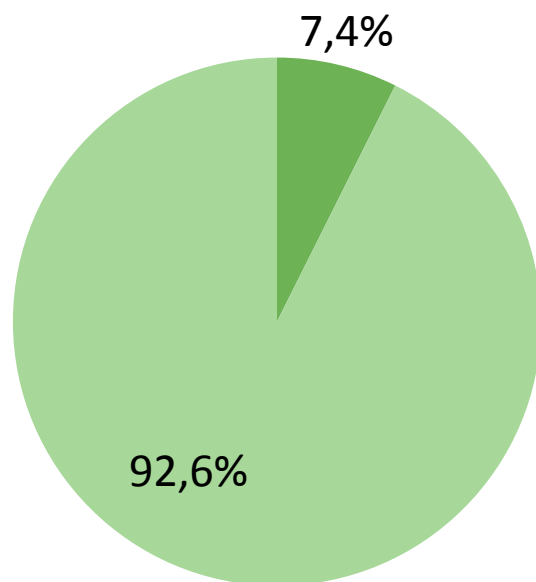
Morbilidade



Hospital
Braga

Morbilidade

■ Sim ■ Não



| Grau | Descrição | Nº |
|------|---|----|
| I | Dor » SU » +/- reforço analgesia | 6 |
| | Infecção local trocar » c/ necessidade drenagem | 4 |
| | Inflamação local trocar » s/ necessidade drenagem | 2 |
| | Seroma local trocar » s/ necessidade drenagem | 1 |
| | Edema MI » Eco-doppler normal » AINES + HBPM | 1 |
| | Dermatite contacto (alergia adesivo) | 1 |
| II | | |
| IIIa | Biloma » drenagem percutânea (13 dias pós-op) | 1 |
| IIIb | Hérnia umbilical incisional » herniorrafia | 1 |
| IVa | | |
| IVb | | |
| V | | |

Hematoma » drenagem percutânea (70 dias pós-op)

Taxa re-internamento: 0,9%



COMPARAÇÃO COM OUTROS CENTROS CIRÚRGICOS

| | Braga (Portugal) 2012 | Thomsen, C (Dinamarca) 2011 | Marinis, A (Grécia) 2010 ² | Pérez, M (Espanha) 2010 ³ | Briggs, C (UK) 2009 ⁵ |
|------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|---|--|--|
| Nº doentes | 231 | 201 | 110 | 110 | 106 |
| Idade média (anos) | 49,8 | 48,6 | 40,6 | 51,0 | 42,0 |
| ASA I:II:III (%) | 47:51:2 | - | 89:11:0 | - | 43:63:0 |
| Sexo Masculino | 26% | 30,3% | 29% | 26,4% | 13,2% |
| Cirurgião Interno | 33,7% | 31,4% | 81,8% | - | - |
| Tempo cirúrgico | 58m | - | 43,8m | - | 62m |
| Tempo recobro | 19h11m | - | - | - | 7h07m |
| Taxa conversão | 1,3% | 3,0% | 0% | 0,9% | 1,9% |
| Complicações op | 0,4% | 2,0% | - | - | - |
| Taxa alta internamento | 1,7% | - | - | (9% >1 dia) | - |
| Morbilidade | 7,4% | 4,5% ¹ | 15,5% | 6,4% ⁴ | - |
| Taxa re-internamento | 0,9% | - | 1,8% | 0,9% | 1,9% |

¹ Não descreve nenhuma ida ao médico por dor

² Exclui colecistites prévias, ASA≥III e IMC ≥30kg/m²

³ Exclui colecistites prévias, ASA≥III e ausência anti-coagulantes ou anti-agregantes

⁴ Não considera a ida ao SU por dor mal controlada como morbilidade

⁵ Exclui ASA≥III, IMC ≥38kg/m², cirurgia abdominal prévia e doença biliar complicada



CONCLUSÕES

Conclusões

Bons resultados

- Taxa conversão (1,3%)
- Complicações operatórias (0,4%)
- Morbilidade 30 dias (7,4% - maioria Grau I)
- Taxa re-internamento (0,9%)



Colecistectomia sem pernoita



Bibliografía

1. Thomsena CØ, Bordingb C, Rasmussenc SJ. **Day case laparoscopic cholecystectomy in a centre with more than 10 years experience in ambulatory surgery: indications, complications, length of stay, and readmissions.** Ambulatory Surgery 2011; 17.2
2. Marinis A, Stamatakis E, Tsaroucha A, Dafnios N, Anastasopoulos G, Polymeneas G, Theodosopoulos T. **Safety and effectiveness of outpatient laparoscopic cholecystectomy in a teaching hospital: a prospective study of 110 consecutive patients.** BMC Res Notes 2010;3:207
3. Lezana Pérez MA, Carreño Villarreal G, Fresnedo Pérez R, Lora Cumplido P, Padín Alvarez H, Alvarez Obregón R. **Laparoscopic cholecystectomy performed as ambulatory major surgery in a regional hospital. Initial results of a series of 110 cases.** Cir Esp. 2010 May;87(5):288-92
4. Briggs CD, Irving GB, Mann CD, Cresswell A, Englert L, Peterson M, Cameron IC. **Introduction of a day-case laparoscopic cholecystectomy service in the UK: a critical analysis of factors influencing same-day discharge and contact with primary care providers.** Ann R Coll Surg Engl 2009 Oct;91(7):583-90