



UNICEPLAC
CENTRO UNIVERSITÁRIO

Centro Universitário do Planalto Central Aparecido dos Santos - UNICEPLAC
Curso de Medicina
Trabalho de Conclusão de Curso

**Apendicectomia Laparotômica versus Laparoscópica em Pacientes
Pediátricos: o melhor método**

Gama-DF
2022

**CAIO ALMEIDA ANDRADE
LORENA DE SOUSA MOURA**

**Apendicectomia Laparotômica versus Laparoscópica em Pacientes
Pediátricos: o melhor método**

Artigo apresentado como requisito para conclusão do curso de Bacharelado em Medicina pelo Centro Universitário do Planalto Central Aparecido dos Santos – Uniceplac.

Orientador: Prof. Me. Acimar Gonçalves da Cunha Junior

Gama-DF
2022

**CAIO ALMEIDA ANDRADE
LORENA DE SOUSA MOURA**

Apendicectomia Laparotômica versus Laparoscópica em Pacientes Pediátricos: o melhor método

Artigo apresentado como requisito para conclusão do curso de Bacharelado em Medicina pelo Centro Universitário do Planalto Central Aparecido dos Santos – Uniceplac.

Gama-DF, 27 de outubro de 2022.

Banca Examinadora

Prof. Me. Acimar Gonçalves da Cunha Junior
Orientador

Prof. Me. Alessandro Ricardo Caruso da Cunha
Examinador

Prof. Me. Marco Antonio Alves Cunha
Examinador

Apendicectomia Laparotômica versus Laparoscópica em Pacientes Pediátricos: o melhor método

Caio Almeida Andrade¹

Lorena de Sousa Moura²

RESUMO:

Objetivos: Identificar o melhor método da apendicectomia para o paciente pediátrico e comparar as vantagens e desvantagens das vias laparoscópica e aberta. **Método:** Trata-se de uma revisão integrativa de estudos longitudinais retrospectivos e prospectivos, incluindo estudos observacionais longitudinais retrospectivos e prospectivos, publicados entre os anos de 2001 e 2022. Foram avaliados o número de óbitos, o tempo do procedimento e da internação hospitalar, o valor e as complicações. **Resultados:** A apendicectomia mostrou redução significativa de infecção da ferida de 1,5% na laparoscopia em comparação a 5% na cirurgia aberta. Nos abscessos intra-abdominais obteve-se resultados similares, portanto não revelou nenhuma diferença significativa entre os dois métodos. O tempo de cirurgia videolaparoscópica foi em média 40 minutos, enquanto na cirurgia aberta foi de 45 minutos. A média de internação hospitalar foi de 3 dias na laparoscopia e 4,3 dias na laparotomia no caso de cirurgia simples. A taxa de mortalidade, analisada por um estudo realizado durante o período de 2008 a 2014, foi 57,1% menor na cirurgia laparoscópica quando comparada à laparotomia. As complicações da laparoscopia foram relacionadas às menores taxas em geral, incluindo menor risco de infecção e ruptura da cicatriz cirúrgica. **Conclusão:** A videolaparoscopia é um método em ascensão na cirurgia pediátrica, em relação ao número de procedimentos e nos avanços tecnológicos, mas ainda não há consenso acerca da sua indicação exclusiva para tratar apendicite aguda na saúde da criança.

Palavras-chave: Apendicectomia; Saúde da Criança; Procedimentos Cirúrgicos Operatórios.

ABSTRACT:

Objectives: Identify the best method of appendectomy for the pediatric patient and compare the advantages and disadvantages of the laparoscopic and open routes. **Method:** This is an integrative review of retrospective and prospective longitudinal studies, including observational studies retrospective and prospective longitudinal studies, published between the years 2001 and 2022. The number of deaths, length of procedure and hospital stay, value and complications were evaluated. **Results:** Appendectomy showed a significant reduction in wound infection of 1.5% in laparoscopy compared to 5% in open surgery. In intra-abdominal abscesses, similar results were obtained, so there was no significant difference between the two methods. Laparoscopic surgery time averaged 40 minutes, while open surgery took 45 minutes. The mean hospital stay was 3 days for laparoscopy and 4.3 days for laparotomy in the case of simple surgery. The mortality rate, analyzed by a study carried out during the period from 2008 to 2014, was 57.1% lower in laparoscopic surgery when compared to laparotomy. Laparoscopy complications were related to lower rates overall, including lower risk of infection and surgical scar rupture. **Conclusion:** Videolaparoscopy is a rising method in pediatric surgery, in relation to the number of procedures

¹ Graduando do Curso de Medicina, do Centro Universitário do Planalto Central Aparecido dos Santos- Uniceplac.
E-mail: caio.andrade@medicina.uniceplac.edu.br .

² Graduanda do Curso de Medicina, do Centro Unversitário do Planalto Central Aparecido dos Santos- Uniceplac.
E-mail: lorena.moura@medicina.uniceplac.edu.br .