

Studierea factorilor etiologici și rezultatele re-laparotomiei de urgență într-un spital din Himalaya

Arunav Sharma, Shantanu Kumar Sahu, Mayank Nautiyal, Navneet Jain

Department of General Surgery, Himalayan Institute of Medical Sciences, Swami Rama Himalayan University, Dehradun

Rezumat

Context: Tratarea unor complicații care apar după intervenții chirurgicale abdominale pot necesita re-laparotomii de urgență, operații obligatorii care pot salva viața pacientului. Obiectivele acestui studiu au fost evaluarea motivelor pentru efectuarea

re-laparotomiilor de urgență, rezultatele acestora și factorii care influențează mortalitatea.

Metode: Studiu observațional, prospectiv studiul a inclus toți pacienții care au fost supuși re-laparotomiei de urgență după o laparotomie (electivă, sau de urgență) într-un spital din Himalaya în perioada 01.01.2013 - 01.06.2014, și a exclus pacienții care au fost supuși unei intervenții de laparotomie în afara spitalului.

Rezultate: Re-laparotomia de urgență a fost efectuată în cazul a 40 de pacienți din 1050 (4.2%), din care 25 au fost bărbați și 15 femei. Intervalul de timp mediu între laparotomie și re-laparotomia de urgență a fost de 6,4 zile. Cea mai des întâlnită cauză a decesului a fost șocul septic și cedarea mai multor organe. Cel mai întâlnit criteriu pentru re-explorare a fost fistula anastomotică (13 cazuri), urmat de pioperitoneu (11 cazuri) și peritonită persistentă (6 cazuri). În comparație cu numărul intervențiilor chirurgicale, au mai fost efectuate proceduri gastro-intestinale inferioare (21 cazuri, 47.7%), urmate de intervenții chirurgicale hepato-biliare și pancreatice (8 cazuri, 18.2%) Au fost 6 cazuri de proceduri gastro-intestinale superioare (13.6%).

Concluzie: Re-laparotomia de urgență efectuată după intervenții chirurgicale abdominale cu complicații au rata de mortalitate mai mare. Rata mortalității este mai mare în special după intervenții chirurgicale gastro-intestinale sau atunci când apar complicații și infecții.

Key words: re-laparotomia de urgență, indicele de laparotomie, fistulă anastomotică, pioperitoneum, peritonită, morbiditate, mortalitate