

ID: 661

## Gastroduodenopancreatectomia: resultados entre 2019 e 2024 de um hospital público de referência na Amazônia

Gabriel Broni de Miranda<sup>1</sup>, Fernanda Barreto Oliveira Garcia<sup>1</sup>, Rafael José Romero Garcia<sup>1</sup>, Edvaldo B Barros Alves Leite<sup>2</sup>, Luana Aiko Melo Seko<sup>2</sup>, Clara Juliana Oliveira Figueiredo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Fundação Santa Casa de Misericórdia do Pará.

<sup>2</sup>Universidade Federal do Pará.

**Introdução:** A Gastroduodenopancreatectomia (GDP), comumente conhecida como procedimento de Whipple, é um dos procedimentos cirúrgicos mais desafiadores e complexos na medicina moderna. Destinado principalmente ao tratamento de neoplasias malignas localizadas na cabeça do pâncreas, duodeno, e região periampular, esta operação envolve a ressecção de várias estruturas anatômicas críticas, e um pós-operatório desafiador. **Objetivo:** Classificar os Resultados das GDP realizadas pelo Grupo do Fígado da Fundação Santa Casa de Misericórdia do Pará em um intervalo de 5 anos. **Materiais e Métodos:** Sob a aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa pelo número de aprovação 7.230.976, este trabalho é um estudo observacional, de corte longitudinal, retrospectivo, no período de janeiro de 2019 a novembro de 2024 de pacientes submetidos a GDP na Fundação Santa Casa de Misericórdia do Pará. **Resultados e Discussão:** 20 pacientes foram submetidos à GDP, sendo que 12 eram do sexo masculino (60%) e 8 do sexo feminino (40%). Localização das lesões: papila duodenal (n=13), cabeça do pâncreas (n=5), duodeno periampular (n=2) e colédoco (n=1). A mortalidade após 3 meses da cirurgia foi de 30%, sendo as causas de morte: choque hipovolêmico (n=2), pneumonia (n=2), hemorragia digestiva alta (n=1) e choque séptico sem foco determinado (n=1). O tempo total de internação variou de 4 a 48 dias, mediana de 16 dias (DP=9,43). As principais complicações foram: dismotilidade gastrointestinal (33,3%), fístula pancreática (33,3%), pneumonia hospitalar (26%), choque hipovolêmico (20%) hemorragia digestiva alta (13%), dentre outras. **Conclusão:** No Brasil, são poucas as publicações de Resultados das GDP e na região norte não está registrado nenhum outro trabalho nos bancos de dados digitais. A compreensão é essencial para o aprimoramento da prática clínica, por isso mais estudos sobre os desfechos dessa cirurgia são necessários. A morbimortalidade intrínseca ao procedimento ainda é desafiadora, mas com a melhoria do sistema de saúde os Resultados podem ser aperfeiçoados.

**Descritores:** tumor periampular; gastroduodenopancreatectomia; duodenopancreatectomia.



Copyright Miranda et al. Este é um artigo publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença Creative Commons Attribution, que permite uso, distribuição e reprodução em qualquer meio, sem restrições desde que o trabalho original seja corretamente citado.