

**(21228) - TRATAMENTO CIRÚRGICO DA DOENÇA DIVERTICULAR:  
RESULTADOS E IMPACTO NA QUALIDADE DE VIDA**

Tiago Alexandre Ventura Antunes<sup>1</sup>; Mariana Lemos<sup>1</sup>; Raquel Teixeira<sup>1</sup>; Filipa Vilela<sup>1</sup>; Catarina Melo<sup>1</sup>; Cristina Camacho<sup>1</sup>; Mário Sérgio<sup>1</sup>; José Guilherme Tralhão<sup>1</sup>

1 - Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra

**Introdução:**

A prevalência da Doença Diverticular tem vindo a aumentar no mundo ocidental. Todavia, no que diz respeito às indicações operatórias, o paradigma tem vindo a mudar, valorizando-se cada vez mais o impacto na qualidade de vida em detrimento do número de episódios.

**Objetivo:**

Avaliar *os resultados* e a qualidade de vida nos doentes submetidos a cirurgia programada após internamento por D. Diverticular complicada tratada conservadoramente.

**Métodos:**

Foram identificados 64 doentes internados por D. Diverticular complicada, tratados de forma conservadora (42 doentes Hinchey Ia, 9 Hinchey Ib e 13 Hinchey II), 45 do género masculino (65,6%) e com idade mediana de 57 anos ( $\pm 9,1$ ). Todos os doentes foram posteriormente avaliados em consulta e submetidos a cirurgia programada entre abril de 2016 e maio de 2023. Recolheram-se dados relativos aos sintomas e avaliação pré-operatória, intervenção cirúrgica e seguimento pós-operatório. O impacto na qualidade de vida foi avaliado através do questionário *Diverticulitis Quality of Life Questionnaire* (DV-QoL) composto por 17 perguntas que avaliam o impacto da D. Diverticular nas suas diferentes vertentes: física (5), psicológica (3),

emocional (4) e social (5), pontuadas 0-10, considerando-se aceitável uma média <3,2 nos 4 domínios.

### **Resultados:**

No período pré-operatório as indicações cirúrgicas foram as seguintes: 53 casos com diverticulite aguda recorrente (>2episódios de internamento/ano) e 11 casos por: fistula vesical (5), manutenção de abscessos em TC de reavaliação (4), fistula colo-uterina (1) e estenose (1). Todos os doentes foram estudados previamente com colonoscopia total e TC-AP. O procedimento realizado foi sigmoidectomia com anastomose primária. A via de abordagem mais frequente foi laparoscópica (86% dos casos), tendo-se registado 1 caso de conversão por dificuldades técnicas. A mediana de internamento foi de 3 dias (máximo de 14 dias) e foram registadas as seguintes complicações: 1 caso de deiscência da anastomose tratado com confecção de ileostomia lateral e antibioterapia (CD IIIb); 3 casos de infeção do local cirúrgico (2 casos de infeção superficial e 1 caso de infeção profunda com evisceração, tratado com resutura da parede abdominal e antibioterapia (CD IIIb). Relativamente ao impacto na qualidade de vida, no período pré-operatório os inquéritos revelaram uma pontuação média de 4,5, o que contrasta com o período pós-operatório, onde se obteve uma pontuação média de 2,6, tendo sido obtida significância estatística ( $p < 0,05$ ). Nos vários domínios, registou-se uma melhoria sobretudo na componente social (melhoria de 62%) seguida da psicológica (com 58%). Em termos de satisfação geral, a média de pontuações foi de 4,64 numa escala de 0-5.

### **Discussão:**

O tratamento cirúrgico parece ser seguro e a taxa de complicações foi baixa. As complicações major registadas (1 caso de deiscência da anastomose e 1 caso de infeção profunda do local cirúrgico com evisceração) ocorreram em doentes com comorbilidades prévias e operados por D. Diverticular complicada com fistula ou abscesso. No que diz respeito ao impacto na qualidade de vida, os inquéritos revelaram uma melhoria franca, que foi transversal nas diferentes dimensões: física, psicológica, emocional e social. Importa ainda realçar que foi nas dimensões social e psicológica que se registou um maior impacto, o que demonstra a importância do domínio social e psicológico na orientação terapêutica da D. Diverticular.

**Conclusão:**

A cirurgia da doença diverticular parece ser segura e associar-se a uma melhoria na qualidade de vida e a elevadas taxas de satisfação, devendo ser ponderada individualmente.

Palavras-Chave: **Doença Diverticular, Tratamento Cirúrgico, Resultados Cirúrgicos, Qualidade de Vida, DV-QoL**