



Leaks duodenais (LD) são complicações com elevada morbimortalidade representando internamentos prolongados e reintervenções.

O **objectivo** foi avaliar os resultados da abordagem médica e cirúrgica dos doentes com LD como complicação de cirurgia gastroduodenal no nosso hospital.

Estudo observacional, analítico, longitudinal, retrospectivo. Foram incluídos os doentes com LD após cirurgia gastroduodenal entre 2008 e 2012. Foram excluídos os doentes com LD por trauma.

2008-2012 (HFF)

Cirurgia Gastroduodenal Major n=172

Leak Duodenal n=10

DUP complicada n= 6

Pós gastrectomia n= 4
(por doença maligna)

Idade = 64,4 ± 10,4; Sexo Masculino n = 7

Todos os doentes com diagnóstico de LD foram reoperados

	n	Mortalidade (n)
Duodenografia	2	2
Duodenostomia Terminal	4	1
Duodenostomia Lateral	3	1
Exclusão pilórica com Duodenostomia lateral	1	0



9 doentes admitidos na UCI
14,5 [3-45] dias

DISCUSSÃO/ CONCLUSÃO

O LD acresce morbimortalidade relevante. Associou-se a complicações sépticas e falência de órgão. A duodenostomia com Folley associada a uma abordagem agressiva das complicações médicas em UCI pode ser uma opção válida.

Complicações Major

Lesão renal aguda	n=6
Alterações iónicas major	n=6
Infecção nosocomial	n=7
Reintervenção	n=2
P-POSSUM mortalidade	8,4%
Mortalidade observada	40%

Remoção de duodenostomia



Após duodenografia:
Normal progressão;
Sem fuga

n=6
27,3 ± 2,51 PosOp