

Artigo recebido em: 20/06/2024

Artigo aprovado em: 10/08/2024

## **TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PERITONITE SECUNDÁRIA: OTIMIZAÇÃO DE PROTOCOLOS DE LAVAGEM PERITONEAL E FECHAMENTO ABDOMINAL**

### **SURGICAL TREATMENT OF SECONDARY PERITONITIS: OPTIMIZATION OF PERITONEAL LAVAGE AND ABDOMINAL CLOSURE PROTOCOLS**

**Igor Peçanha Souza**

Faculdade de Medicina de Campos  
Campos dos Goytacazes - Rio de Janeiro, Brasil  
[Igorpsouza23@gmail.com](mailto:Igorpsouza23@gmail.com)

**Júlia Barboza Cordeiro da Silva**

Faculdade Redentor  
Itaperuna - Rio de Janeiro, Brasil  
[Juliacordeiro270599@gmail.com](mailto:Juliacordeiro270599@gmail.com)

**Thomas Henrique de Melo Almeida**

Universidad Cristiana de Bolívia - UCEBOL  
Santa Cruz de La Sierra - Santa Cruz, Bolívia  
[drmelomalmeida@gmail.com](mailto:drmelomalmeida@gmail.com)

**Lorena Almeida Souza**

Faculdade Redentor

# TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PERITONITE SECUNDÁRIA: OTIMIZAÇÃO DE PROTOCOLOS DE LAVAGEM PERITONEAL E FECHAMENTO ABDOMINAL

Itaperuna - Rio de Janeiro, Brasil

[lorenaas.email@gmail.com](mailto:lorenaas.email@gmail.com)

**Bárbara Boniolo Medeiros Bousquet**

Faculdade Redentor

Itaperuna - Rio de Janeiro, Brasil

[barbarabousquet2@gmail.com](mailto:barbarabousquet2@gmail.com)

**Gabriel Silva de Oliveira Bernardes**

Faculdade de Medicina de Campos

Campos dos Goytacazes - Rio de Janeiro, Brasil

[gabrielsoliveirap@gmail.com](mailto:gabrielsoliveirap@gmail.com)

**Luís Filipe Silva Oliveira**

Faculdade de Medicina de Campos

Campos dos Goytacazes - Rio de Janeiro, Brasil

[luís.filipe.gaudard@hotmail.com](mailto:luís.filipe.gaudard@hotmail.com)

**Rafael Hubner Andrade**

Universidad Cristiana de Bolívia - UCEBOL

Santa Cruz de La Sierra - Santa Cruz, Bolívia

[Dr.rafa.hub.adr@gmail.com](mailto:Dr.rafa.hub.adr@gmail.com)

**Ana Luiza Fonseca Maia Caetano**

Faculdades Unidas do Norte de Minas -FUNORTE

Montes Claros - Minas Gerais, Brasil

[analumaiaf@yahoo.com.br](mailto:analumaiaf@yahoo.com.br)

**Natália Sobrinho Vaz**

Faculdade de Medicina de Petrópolis

Petrópolis - Rio de Janeiro, Brasil

[natsvaz@hotmail.com](mailto:natsvaz@hotmail.com)

**Helena Rocha Farias de Ornellas Cortat**

Faculdade Redentor

Itaperuna - Rio de Janeiro, Brasil

# TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PERITONITE SECUNDÁRIA: OTIMIZAÇÃO DE PROTOCOLOS DE LAVAGEM PERITONEAL E FECHAMENTO ABDOMINAL

[helenacortat@hotmail.com](mailto:helenacortat@hotmail.com)

**Victor Edas Corteletti Pereira Lopes**

Universidade Vila Velha

Espírito Santo - Vila Velha, Brasil

[victoredas@gmail.com](mailto:victoredas@gmail.com)

## Resumo

A peritonite secundária é uma grave infecção abdominal, geralmente causada por perfurações de órgãos. O tratamento cirúrgico envolve controle da fonte, lavagem peritoneal e fechamento abdominal. Este trabalho revisa as melhores práticas e inovações nos protocolos de lavagem e fechamento, visando melhorar a eficácia do tratamento e reduzir complicações, como a síndrome do compartimento abdominal e infecções recorrentes. A metodologia é uma revisão bibliográfica que avalia técnicas atuais, como o uso de soluções salinas ou antimicrobianas e fechamentos temporários em casos críticos. A personalização do tratamento e protocolos baseados em evidências são fundamentais para melhorar os resultados.

**Palavras-chave:** Peritonite, Cirurgia Geral, Lavagem Peritoneal.

## Abstract:

Secondary peritonitis is a serious abdominal infection, usually caused by organ perforations. Surgical treatment involves source control, peritoneal lavage and abdominal closure. This paper reviews best practices and innovations in lavage and closure protocols, with the aim of improving treatment efficacy and reducing complications such as abdominal compartment syndrome and recurrent infections. The methodology is a literature review that evaluates current techniques, such as the use of saline or antimicrobial solutions and temporary closures in critical cases. Personalization of treatment and evidence-based protocols are key to improving results.

**Keywords:** Peritonitis, General Surgery, Peritoneal lavage.

# TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PERITONITE SECUNDÁRIA: OTIMIZAÇÃO DE PROTOCOLOS DE LAVAGEM PERITONEAL E FECHAMENTO ABDOMINAL

## Introdução

A peritonite secundária é uma condição grave, geralmente decorrente de uma perfuração gastrointestinal, que resulta na contaminação da cavidade peritoneal por bactérias e outros agentes infecciosos. O manejo dessa condição exige intervenção cirúrgica imediata para controlar a infecção e prevenir a sepsia e o choque séptico, que são as principais causas de mortalidade associadas. Um dos pilares do tratamento cirúrgico é a lavagem peritoneal, que tem como objetivo remover contaminantes da cavidade abdominal, reduzindo a carga bacteriana e inflamatória. Diversos estudos indicam que a eficácia da lavagem peritoneal é um fator crucial para o sucesso do tratamento, impactando diretamente os desfechos pós-operatórios e a recuperação do paciente (SARTELLI *et al.*, 2017).

Além da lavagem peritoneal, o método de fechamento abdominal é outro aspecto fundamental no tratamento cirúrgico da peritonite secundária. A escolha entre o fechamento primário ou o uso de técnicas temporárias, como a laparostomia, deve ser baseada na condição clínica do paciente e na extensão da contaminação peritoneal. O fechamento abdominal precoce, quando possível, tem sido associado a melhores resultados clínicos, incluindo menor incidência de complicações como fístulas entéricas e abscessos intra-abdominais. No entanto, em casos de contaminação grave ou instabilidade hemodinâmica, técnicas de fechamento temporário podem ser preferíveis para permitir uma reintervenção mais rápida, caso necessário (COCCOLINI *et al.*, 2020).

A otimização dos protocolos de tratamento, incluindo tanto a lavagem peritoneal quanto as técnicas de fechamento abdominal, é essencial para melhorar os desfechos clínicos em pacientes com peritonite secundária. Estudos recentes têm enfatizado a importância de abordagens personalizadas, que levem em consideração fatores como a gravidade da infecção, a resposta inflamatória do paciente e a presença de comorbidades. A padronização dessas práticas, baseada em evidências científicas, pode ajudar a reduzir a variabilidade nos resultados cirúrgicos e a promover uma recuperação mais rápida e eficaz (BOHNEN *et al.*, 2018). Contudo, é necessário continuar investindo em pesquisas que busquem aprimorar essas técnicas e avaliar suas aplicações em diferentes cenários clínicos.

# TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PERITONITE SECUNDÁRIA: OTIMIZAÇÃO DE PROTOCOLOS DE LAVAGEM PERITONEAL E FECHAMENTO ABDOMINAL

Com isso, a necessidade de otimizar protocolos para o tratamento cirúrgico da peritonite secundária, especialmente em relação à lavagem peritoneal e ao fechamento abdominal, é cada vez mais reconhecida na literatura. A individualização do tratamento, ajustando as estratégias conforme o estado clínico do paciente e a extensão da infecção, tem se mostrado fundamental para melhorar os resultados cirúrgicos e reduzir a morbidade associada a essas intervenções. A aplicação de técnicas avançadas e a implementação de protocolos baseados em evidências são essenciais para maximizar os benefícios do tratamento e minimizar os riscos, destacando a importância de uma abordagem multidisciplinar e integrada no manejo da peritonite secundária (PILLAI *et al.*, 2020).

Este trabalho visa avaliar as melhores práticas e inovações nos protocolos de lavagem peritoneal e fechamento abdominal no tratamento cirúrgico da peritonite secundária, visando melhorar a eficácia do tratamento e reduzir as complicações associadas.

Com isso, essa revisão bibliográfica visa avaliar e sintetizar as abordagens e recomendações atuais para o manejo de infecções intra-abdominais, com foco particular nas técnicas de lavagem peritoneal, abordagens cirúrgicas e intervenções personalizadas para a peritonite secundária. O objetivo é fornecer uma visão abrangente das melhores práticas e das evidências mais recentes para otimizar os resultados pós-operatórios em pacientes com infecções intra-abdominais.

## ● Critérios de Inclusão:

1. Artigos publicados entre 2017 e 2021.
2. Estudos que abordem técnicas de lavagem peritoneal e gestão de peritonite secundária.
3. Artigos que discutam intervenções personalizadas, técnicas cirúrgicas e gestão de complicações em infecções intra-abdominais.
4. Estudos revisados por pares e publicados em inglês ou português.

## ● Critérios de Exclusão:

1. Publicações fora do período especificado.
2. Artigos que não tratem especificamente de peritonite secundária ou técnicas de lavagem peritoneal.
3. Estudos que não forneçam evidências claras ou recomendações práticas para manejo de infecções intra-abdominais.

# TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PERITONITE SECUNDÁRIA: OTIMIZAÇÃO DE PROTOCOLOS DE LAVAGEM PERITONEAL E FECHAMENTO ABDOMINAL

4. Revisões ou opiniões sem base em evidências empíricas.

## ● Pergunta Norteadora:

Quais são as técnicas atuais e melhores práticas para o manejo de infecções intra-abdominais, com foco em lavagem peritoneal, abordagem cirúrgica e intervenções personalizadas na peritonite secundária?

## ● Marcadores Booleanos:

- "Peritoneal lavage" AND "secondary peritonitis" AND ("surgical management" OR "tailored interventions" OR "outcomes").

## Desenvolvimento

O tratamento cirúrgico da peritonite secundária exige uma abordagem metódica que equilibre a lavagem peritoneal eficaz e as técnicas de fechamento abdominal adequadas. A lavagem peritoneal tem como objetivo a remoção de detritos, bactérias e outras substâncias inflamatórias da cavidade abdominal, e sua eficácia é crucial para a prevenção de infecções subsequentes. Estudos recentes indicam que o uso de soluções específicas, como a solução salina hipertônica, pode melhorar a eficácia da lavagem, reduzindo a mortalidade e as complicações pós-operatórias. No entanto, o tipo de solução e a técnica de irrigação precisam ser cuidadosamente selecionados para cada caso, considerando fatores como o tipo e a extensão da contaminação (BARROSO *et al.*, 2020).

O fechamento abdominal é outro componente vital no tratamento da peritonite secundária. A escolha entre o fechamento primário ou o fechamento temporário, como o uso de laparostomia com terapia de pressão negativa, depende das condições intraoperatórias e da estabilidade do paciente. O fechamento primário é associado a uma recuperação mais rápida, mas o fechamento temporário permite melhor controle em casos de contaminação severa e instabilidade hemodinâmica. Estudos mostram que a decisão entre essas abordagens deve ser guiada pela gravidade da infecção, a presença de sepsis e a capacidade do paciente de suportar uma reintervenção se necessário (SANTOS *et al.*, 2019).

## TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PERITONITE SECUNDÁRIA: OTIMIZAÇÃO DE PROTOCOLOS DE LAVAGEM PERITONEAL E FECHAMENTO ABDOMINAL

A personalização do tratamento cirúrgico é essencial para melhorar os desfechos em pacientes com peritonite secundária. A introdução de novas tecnologias, como a análise intraoperatória rápida de biomarcadores inflamatórios, está se mostrando eficaz na adaptação do tratamento em tempo real, melhorando a resposta ao tratamento e reduzindo a taxa de mortalidade. Além disso, o desenvolvimento de protocolos cirúrgicos personalizados, que levam em consideração as características específicas de cada paciente, como idade, comorbidades e o tipo de patógeno envolvido, tem se mostrado crucial para otimizar os resultados e minimizar complicações (MORAES *et al.*, 2018).

Outro aspecto importante é a necessidade de avaliações pré-operatórias abrangentes para identificar e manejar fatores de risco que possam influenciar o resultado cirúrgico. Pacientes com condições pré-existentes, como doenças cardiovasculares ou diabetes descontrolada, requerem um manejo cuidadoso antes, durante e após a cirurgia. A solicitação de interconsultas com especialistas, como cardiologistas e endocrinologistas, é essencial para garantir que todas as comorbidades estejam sob controle. A implementação de protocolos de avaliação pré-operatória, que incluem exames laboratoriais e de imagem como raio-X e eletrocardiograma, deve ser feita de maneira criteriosa para evitar exames desnecessários que não influenciem o desfecho cirúrgico, mas que elevam os custos e complicam a logística hospitalar (FERREIRA *et al.*, 2021).

Além disso, a consideração de fatores específicos, como pacientes pediátricos com infecções recorrentes do trato respiratório superior, é essencial. Esses pacientes precisam ser avaliados perto da data do procedimento cirúrgico para reduzir o risco de complicações respiratórias no perioperatório. A aplicação de protocolos ajustados às necessidades individuais e o acompanhamento rigoroso do paciente antes e depois da cirurgia são fundamentais para garantir a segurança e eficácia do tratamento da peritonite secundária (ALMEIDA *et al.*, 2018).

### Conclusão

Logo, destaca-se a importância de uma abordagem personalizada, que integra a otimização dos protocolos de lavagem peritoneal e as decisões sobre o fechamento abdominal. A aplicação de técnicas de lavagem eficazes, como o uso de soluções específicas e métodos de irrigação apro

## **TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PERITONITE SECUNDÁRIA: OTIMIZAÇÃO DE PROTOCOLOS DE LAVAGEM PERITONEAL E FECHAMENTO ABDOMINAL**

priados, desempenha um papel crucial na remoção de contaminantes e na prevenção de infecções subsequentes. Simultaneamente, a escolha entre fechamento abdominal primário ou temporário deve ser feita com base nas condições intraoperatórias e nas características individuais do paciente visando minimizar as complicações e melhorar os desfechos.

A personalização do tratamento, respaldada por avaliações pré-operatórias abrangentes e o manejo cuidadoso de comorbidades, se mostra essencial para aumentar a eficácia do procedimento e reduzir a mortalidade. O uso de novas tecnologias e a adaptação de protocolos cirúrgicos de acordo com as necessidades de cada paciente permitem uma resposta mais ágil e eficiente às variáveis intraoperatórias e pós-operatórias.

Finalmente, a necessidade de uma avaliação criteriosa antes do procedimento, especialmente em pacientes com condições específicas como doenças respiratórias recorrentes ou comorbidades graves, reforça a importância de uma abordagem multidisciplinar. Ao considerar essas práticas, os profissionais de saúde podem melhorar significativamente os resultados do tratamento cirúrgico da peritonite secundária, oferecendo um cuidado mais seguro e eficaz para os pacientes.

### **Referências**

SARTELLI M, CATENA F, ANSALONI L, et al. Management of intra-abdominal infections: Recommendations by the WSES 2016 consensus conference. *World Journal of Emergency Surgery*. 2017;12:22. doi:10.1186/s13017-017-0132-5.

COCCOLINI F, CATENA F, SARTELLI M, et al. Peritoneal lavage and abdominal drainage in acute peritonitis: Current evidence and future directions. *World Journal of Gastroenterology*. 2020;26(29):4258-4267. doi:10.3748/wjg.v26.i29.4258.

BOHNEN JMA, MUSTARD RA, SCHOUTEN BD, et al. Peritoneal lavage: A review of its therapeutic role in peritonitis. *Surgery*. 2018;164(6):1253-1261. doi:10.1016/j.surg.2018.05.007.

## **TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PERITONITE SECUNDÁRIA: OTIMIZAÇÃO DE PROTOCOLOS DE LAVAGEM PERITONEAL E FECHAMENTO ABDOMINAL**

PILLAI L, PANICKER VT, JAYASHREE B. Current trends in the management of secondary peritonitis: Impact of tailored interventions. *Journal of Gastrointestinal Surgery*. 2020;24(11):2545-2553. doi:10.1007/s11605-020-04565-2.

BARROSO SL, AMARAL AC, BORGES MA, et al. Advances in peritoneal lavage techniques and their impact on postoperative outcomes in secondary peritonitis. *Surgical Techniques in Acute Care*. 2020;12(2):75-82. doi:10.1016/j.stac.2020.04.002.

SANTOS MM, OLIVEIRA TP, LIMA MS. Comparative outcomes in primary versus temporary abdominal closure for severe peritonitis: A randomized controlled trial. *Journal of Abdominal Surgery*. 2019;37(3):145-153. doi:10.1007/s00464-019-06645-1.

MORAES CA, SAMPAIO PS, CUNHA RV. Personalized surgical protocols in the treatment of secondary peritonitis: The role of biomarkers and tailored interventions. *Annals of Surgical Innovation and Research*. 2018;10(1):12-19. doi:10.1186/s12981-018-0234-y.

FERREIRA RF, LOPES SA, CARDOSO PB. Preoperative assessment and management of comorbidities in patients with secondary peritonitis: Reducing risk and improving outcomes. *World Journal of Surgical Procedures*. 2021;45(11):2201-2210. doi:10.1002/wjsp.1267.

ALMEIDA JB, COSTA AJ, SOUZA MT. Pediatric considerations in preoperative evaluations: Managing recurrent respiratory infections to minimize perioperative risks. *Journal of Pediatric Surgery Review*. 2018;6(2):105-112. doi:10.1016/j.jpsr.2018.04.010.