

---

PANDINI LC. Resumo de Artigos. **Rev bras Coloproct**, 2009;29(3):408-409.

---

---

Teoh, A Y B; Poom, M C; Lee, J FY. et al. Outcomes and Predictors of Mortality and Stoma Formation in Surgical Management of Colonoscopic Perforations: A Multicenter Review. *Archives of Surgery*, Volume 144, Number 1 (January 2009)

---

Este estudo retrospectivo multicêntrico tem como objetivo avaliar os fatores preditivos da mortalidade e taxa de estomias como tratamento cirúrgico após perfuração de cólon por colonoscopia. Um total de 37.971 colonoscopias foram realizadas durante o período deste estudo e 43 perfurações por colonoscopia foram identificadas. A taxa de perfuração foi 0.13%. Não houve diferença significativa na taxa de perfuração entre gastroenterologistas (0.148%) e cirurgiões (0.09%). As perfurações que ocorreram durante as colonoscopias diagnósticas foram significativamente maior que com colonoscopias terapêuticas. A taxa global de morbidade e mortalidade foi 48.7% e 25.6%, respectivamente. A taxa de estomia foi 38.5%. Os fatores preditivos para realização das colostomias incluíram contaminação peritoneal moderada a severa, e a presença de neoplasia maligna colônica. Os fatores preditivos de mortalidade foram avaliação anestésica (ASA 3 ou maior) e terapia antiplaquetária. Os autores concluem que as perfurações por colonoscopias estão em tendência de queda. Pacientes com fatores preditivos de mortalidade não devem ser tratados conservadoramente.