**Tratamento Cirúrgico da Úlcera Péptica Perfurada**

**Bianca Nazario Corado Guedes**1

**bibiguedes2@gmail.com**Aurito Lopes Murta Júnior2
Thatiana Simão de Oliveira3
Giovana Louise Marques Rodrigues4
Guinnever chaves de Melo5
Rafael Alves Lima6
Vitória Vidal Ramos Cabral7

**Resumo:** Motivação: A introdução do medicamento antagonista H2 e a descoberta da função do Helicobacter pylori na causa da úlcera péptica reduzem a indicação cirúrgica da doença ulcerosa. Ainda assim, o número de casos de doença ulcerosa tem aumentado e o tratamento cirúrgico é a opção mais recomendada. Nessa situação , a taxa de mortalidade continua alta. Objetivo: Este estudo examina os fatores de risco de mortalidade associados ao tratamento de úlcera gastroduodenal perfurada com cirurgia . A idade, o sexo, o tabagismo, o etilismo, a doença ulcerosa prévia, o uso de antiinflamatórios, o pneumoperitônio, as doenças concomitantes, o choque na admissão, o tempo de detecção, a peritonite, o tipo de cirurgia e o local de detecção foram todos considerados. Utilizando os fatores de risco de mortalidade, os percentuais de mortalidade, o teste de Zelen e a análise de regressão logística univariada e multivariada, foram realizadas comparações descritivas dos fatores de risco de mortalidade nos dois tipos de úlcera. Destaque-se que a maioria dos pacientes foi submetida a um tratamento cirúrgico não definitivo, onde a equipe cirúrgica selecionaria aleatoriamente o tipo de cirurgia. Resultados: Uma análise univariada foi realizada para identificar os fatores de risco associados à mortalidade na úlcera gastroduodenal perfurada. Eles incluíram idade (UG), pneumoperitônio, doenças concomitantes, local de detecção, choque na admissão e tempo de detecção. Um sinal radiológico crucial para o diagnóstico de úlcera gastroduodenal perfurada é a presença de pneumoperitônio.

**Palavras-chave:** Tratamento, Cuidados, Intervenção.
E-mail do autor principal: **bibiguedes2@gmail.com**
1Centro Universitário Atenas - UniAtenas
2Universidade Federal do Sul da Bahia
3Centro Universitário Presidente Antônio Carlos
4Centro Universitário Atenas - Uniatenas
5Centro universitário Ceuma - uniceuma
6Universidade federal do Sul da Bahia - UFSB
7Centro Universitário Atenas - UniAtenas

**Referências:**

DONG, Ensheng; DU, Hongru; GARDNER, Lauren. An interactive web-based dashboard to track COVID-19 in real time. The Lancet Infectious Diseases, [S.L.], v. 20, n. 5, p. 533-534, maio 2020. Elsevier BV. [http://dx.doi.org/10.1016/s1473-3099(20)30120-1](http://dx.doi.org/10.1016/s1473-3099%2820%2930120-1).

OLIVEIRA, Tiago Mendonça de; ARAðJO, Ana Carolina Oliveira. Consequências da subnotificação dos casos de COVID-19 para a saúde pública no Brasil. **Interamerican Journal Of Medicine And Health**, [S.L.], v. 3, p. 1-4, 2 nov. 2020. Sociedade Regional de Ensino e Saude LTDA. <http://dx.doi.org/10.31005/iajmh.v3i0.150>.

PRADO, Marcelo Freitas do et al. Analysis of COVID-19 under-reporting in Brazil. Revista Brasileira de Terapia Intensiva, [S.L.], v. 32, n. 2, p. 224-228, 2020. GN1 Genesis Network. <http://dx.doi.org/10.5935/0103-507x.20200030>.