

CAPÍTULO 4

A EFICÁCIA DA CIRURGIA ABERTA PARA O CÂNCER DE CÓLON EM ESTÁGIOS AVANÇADOS: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA

Alícia Batista de Almeida Barbosa
Gabriell Ferreira Barbosa
Marina Dias Ferreira
Rhaabe Soares Silva
Yara Arena Boscayno

RESUMO

Introdução: O câncer de cólon é uma das principais causas de mortalidade mundialmente, sendo especialmente desafiador nos estágios avançados da doença, quando há maior risco de recorrência local e pior sobrevida. Tradicionalmente, a cirurgia aberta tem sido considerada padrão no tratamento do câncer de cólon avançado, embora avanços nas técnicas minimamente invasivas venham impactando as opções terapêuticas e a tomada de decisão clínica. **Desenvolvimento:** A cirurgia aberta para câncer de cólon em estágio avançado apresenta como principal vantagem o amplo acesso ao campo cirúrgico, potencializando a ressecção de tumores localmente avançados e proporcionando um controle oncológico eficaz nas mãos de cirurgiões experientes. Estudos comparativos indicam que, apesar do aumento de morbidades pós-operatórias, como maior tempo de internação e recuperação, os índices de sobrevida global em 5 anos e de sobrevida livre de doença são comparáveis aos observados em cirurgias minimamente invasivas para a maioria dos pacientes com doença em estágio avançado. Entretanto, a literatura recente reflete resultados heterogêneos dependendo do estágio tumoral (T4a x T4b), perfil do paciente e localização do tumor. Em subgrupos como obesos e pacientes com tumores do cólon direito, não foram observadas diferenças clínicas significativas entre os desfechos da abordagem aberta e da laparoscópica, incluindo complicações, recidiva ou mortalidade. Além disso, alguns estudos destacam que a evolução do manejo perioperatório e o maior rigor no estadiamento pré-operatório têm contribuído para a seleção mais adequada dos pacientes para cirurgia aberta, reservando tal abordagem especialmente para casos com invasão de estruturas adjacentes ou quando há contra-indicação para técnicas minimamente invasivas. **Metodologia:** A revisão sistemática incluiu estudos controlados e randomizados extraídos das bases PubMed, Scopus, Cochrane e Web of Science nos últimos 10 anos. **Conclusão:** A cirurgia aberta mantém-se eficaz no tratamento do câncer de cólon em estágios avançados, sobretudo quando

há invasão tumoral extensa, necessidade de ressecções multiviscerais ou contraindicações para técnicas minimamente invasivas. Apesar de taxas um pouco maiores de morbidade, não há diferença substancial na sobrevida de longo prazo em relação à laparoscopia, desde que a cirurgia siga os princípios oncológicos estabelecidos e seja realizada em centros especializados.

REFERÊNCIAS

- K. C. C. M. Pereira G. Santos, “Câncer colorretal e o AUMENTO DA INCIDÊNCIA EM PACIENTES JOVENS,” *Brazilian Journal of Implantology and Health Sciences*, 2024.
- S. B. Jule Reitz Simon Lindner, “A comparison between open and minimally invasive right hemicolectomies in patients with locally advanced UICC stage III colon cancer: A protocol for a systematic review and an individual patient data meta-analysis,” *Surgeries*, 2023.
- A. M. Seiichi Shinji Takeshi Yamada, “Recent advances in the treatment of colorectal
- J. K. Jong Wan Kim Jun Ho Park, “Short- and long-term outcomes of laparoscopic surgery vs open surgery for transverse colon cancer: A retrospective multicenter study,” *Dove Medical Press*, 2016.
- T. L. M. Schootman M. Mutch, “Differences in effectiveness and use of laparoscopic surgery in locally advanced colon cancer patients,” *Scientific Reports*, 2021.
- K. T. Masashi Yamamoto Junji Okuda, “Clinical outcomes of laparoscopic surgery for advanced transverse and descending colon cancer: A single-center experience,” *Springer Science+Business Media*, 2011.
- N. H. C. of PRC, “National guidelines for diagnosis and treatment of colorectal cancer 2020 in China (english version),” *None*, 2020.
- A. S. A. Denis Kleber Holanda Guerra Alysson Barbosa Sena, “Cirurgia minimamente invasiva em pacientes com câncer colorretal: Eficiência e segurança,” *None*, 2024.
- D. S. M. Grieco D. Apa, “Major vessel sealing in laparoscopic surgery for colorectal cancer: A single-center experience with 759 patients,” *World Journal of Surgical Oncology*, 2018.

B. T. G. A. A. B. Bonazzo M. P. Almeida, “Abordagem laparoscópica no câncer de colo e seus resultados oncológicos: Um relato de experiência,” *None*, 2023.

J. L. Yumei Zhang Zhiyu Chen, “The current status of treatment for colorectal cancer in China,” *Wolters Kluwer*, 2017.

N. A. Jessica Vilsan Sai Aditya Maddineni, “Open, laparoscopic, and robotic approaches to treat colorectal cancer: A comprehensive review of literature,” *Cureus, Inc.*, 2023.

M. H. Ulf Gustafsson Michael J. Scott, “Guidelines for perioperative care in elective colorectal surgery: Enhanced recovery after surgery (ERAS[®]) society recommendations: 2018,” *Springer Science+Business Media*, 2018.