

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO  
CENTRO DE CIÊNCIAS DE PINHEIRO  
CURSO DE MEDICINA**

**JOÃO MARCOS CORDEIRO RIBEIRO FILHO**

**ANÁLISE COMPARATIVA ENTRE A COLECISTECTOMIA TRADICIONAL  
E VIDEOLAPAROSCÓPICA NO BRASIL ENTRE 2014 E 2023**

Pinheiro – MA

2025

**JOÃO MARCOS CORDEIRO RIBEIRO FILHO**

**ANÁLISE COMPARATIVA ENTRE A COLECISTECTOMIA TRADICIONAL  
E VIDEOLAPAROSCÓPICA NO BRASIL ENTRE 2014 E 2023**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado à  
Coordenação do Curso de Medicina da  
Universidade Federal do Maranhão, Campus de  
Pinheiro, como requisito obrigatório para a  
obtenção do grau de Bacharel em Medicina.

Orientador: Prof. Me. Otto Mauro dos Santos Rosa.

Pinheiro – MA

2025

Ficha gerada por meio do SIGAA/Biblioteca com dados fornecidos pelo(a) autor(a).  
Diretoria Integrada de Bibliotecas/UFMA

Cordeiro Ribeiro Filho, João Marcos.

Análise Comparativa entre a Colecistectomia Tradicional e Videolaparoscópica no Brasil entre 2014 e 2023 / João Marcos Cordeiro Ribeiro Filho. - 2025.

33 p.

Orientador(a): Otto Mauro dos Santos Rosa.

Curso de Medicina, Universidade Federal do Maranhão, Pinheiro, Maranhão, 2025.

1. Colecistectomia. 2. Colecistectomia Laparoscópica. 3. Procedimento Cirúrgico. 4. Epidemiologia. I. dos Santos Rosa, Otto Mauro. II. Título.

**JOÃO MARCOS CORDEIRO RIBEIRO FILHO**

**ANÁLISE COMPARATIVA ENTRE A COLECISTECTOMIA TRADICIONAL  
E VIDEOLAPAROSCÓPICA NO BRASIL ENTRE 2014 E 2023**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado à  
Coordenação do Curso de Medicina da  
Universidade Federal do Maranhão, Campus de  
Pinheiro, como requisito obrigatório para a  
obtenção do grau de Bacharel em Medicina.

Aprovado em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**BANCA EXAMINADORA**

---

Prof. Ms. Otto Mauro dos Santos Rosa - Orientador

---

Prof. Dr. Jomar Diogo Costa Nunes

---

Prof. Esp. Mauro Cesar Viana de Oliveira

---

Prof. Esp. Bruno Mileno Magalhães de Carvalho

## **AGRADECIMENTOS**

Agradeço, primeiramente, a Deus, por me dar força e sabedoria para enfrentar os desafios ao longo desta jornada acadêmica.

Aos meus familiares, que sempre estiveram ao meu lado, oferecendo apoio incondicional, palavras de incentivo e compreensão nos momentos mais difíceis. Sem vocês, este trabalho não seria possível. Sobretudo aos meus pais, João Marcos e Umbelina, que nunca deixaram faltar nada. Vocês me ensinaram o valor da dedicação, da perseverança e do amor, sempre me incentivando a buscar meus sonhos, mesmo nos momentos mais desafiadores. Este TCC é, em grande parte, fruto da base sólida e do carinho que recebi de vocês. Muito obrigado por sempre acreditarem em mim e por serem minha maior inspiração.

À minha irmã, Lycia Ribeiro, minha calma nos tempos turbulentos e meu incentivo nos momentos de angústia. Mais do que família, você é minha pessoa no mundo, aquela que me entende sem que eu precise dizer uma palavra. Em cada desafio, em cada conquista, sei que estamos juntos, eu por você e você por mim, sempre. Obrigado por ser esse porto seguro e por tornar essa caminhada mais leve, esse trabalho também é seu.

À minha namorada, Evilyn Dantas, cuja presença e apoio incondicional foram fundamentais para a realização deste trabalho. Sua paciência, compreensão e amor transformaram os momentos mais difíceis em oportunidades de crescimento e inspiração.

Aos meus amigos da escola e da Universidade, expresso meu sincero agradecimento por toda a alegria, apoio e incentivo ao longo dessa jornada. Vocês foram essenciais para transformar momentos desafiadores em oportunidades de aprendizado e diversão, e cada risada compartilhada, cada palavra de encorajamento, contribuiu para que eu pudesse superar os obstáculos com mais leveza. Muito obrigado por fazerem parte desta trajetória e por continuarem sendo uma presença constante em minha vida.

Ao meu orientador, Otto Mauro dos Santos Rosa, pela paciência, dedicação e pelos ensinamentos que foram fundamentais para o desenvolvimento deste trabalho. E a todos os professores que contribuíram para minha formação acadêmica, transmitindo conhecimento e inspirando o meu crescimento profissional.

Por fim, a todos aqueles que, de alguma forma, participaram dessa trajetória, meu mais sincero agradecimento.

## RESUMO

A cirurgia de retirada da vesícula biliar para o tratamento de colecistite aguda calculosa pode ser realizada pela técnica aberta ou videolaparoscópica. A primeira é uma técnica mais antiga, datada do fim do século XIX, mas ainda muito empregada no Brasil. Já a segunda técnica, atualmente considerado o padrão ouro para realização de colecistectomias, vem, nos últimos 10 anos, ganhando espaço na saúde pública, devido às suas vantagens, como redução do trauma cirúrgico, redução da dor pós-operatória, do tempo cirúrgico, rápida recuperação, retorno precoce as atividades, redução de permanência hospitalar e necessidade de analgesia pós-operatória. Em contrapartida, as duas técnicas estão sendo usadas de maneira equilibrada, apesar de apresentarem resultados, custos e taxa de mortalidade diferentes, em razão da complexidade técnica e material da cirurgia por vídeo comparada à aberta. Portanto, o objetivo deste projeto será analisar a quantidade de internações, custos, período de internação, óbitos e taxa de mortalidade de ambas as cirurgias nas regiões brasileiras, descrevendo a distribuição geográfica desses procedimentos. Para isso, será realizada uma análise quantitativa, descritiva, baseada em dados secundários. A fonte dos dados utilizada será de arquivos públicos do Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Com isso, espera-se evidenciar a descrição epidemiológica que elucidará os pontos que mais necessitam de atenção por parte dos gestores de saúde, principalmente no que se refere à melhoria da qualidade de vida dos pacientes submetidos a esses tratamentos, visto que um método se mostra superior ao outro, especialmente em questões pós-operatórias.

**Palavras-chave:** Colecistectomia; Colecistectomia Laparoscópica; Procedimento Cirúrgico; Epidemiologia.

## ABSTRACT

The surgery for the removal of the gallbladder to treat acute calculous cholecystitis can be performed using either the open technique or laparoscopic technique. The former is an older method that dates back to the late 19th century, but it is still widely used in Brazil. The latter, however, is currently considered the gold standard for performing cholecystectomies and has gained traction in public health over the last 10 years due to its advantages, such as reduced surgical trauma, less postoperative pain, shorter surgical time, rapid recovery, early return to activities, reduced hospital stay, and decreased need for postoperative analgesia. Conversely, both techniques are being used in a balanced manner, despite differing outcomes, costs, and mortality rates, due to the technical and material complexity of laparoscopic surgery compared to the open approach. Therefore, the objective of this project will be to analyze the number of hospitalizations, costs, length of stay, deaths, and mortality rates of both surgeries in Brazilian regions, describing the geographical distribution of these procedures. To achieve this, a quantitative, descriptive analysis will be conducted based on secondary data. The data source will be public records from the Hospital Information System of the Unified Health System (SIH/SUS). This is expected to highlight the epidemiological description that elucidates points needing more attention from health managers regarding the improvement of the quality of life for patients undergoing these treatments, given that one method is superior to the other, especially concerning postoperative issues.

**Keywords:** Cholecystectomy; Laparoscopic cholecystectomy; Surgical procedure; Epidemiology.

## SUMÁRIO

1.	INTRODUÇÃO.....	8
2.	JUSTIFICATIVA .....	10
3.	OBJETIVOS .....	11
3.1.	Objetivo Geral .....	11
3.2.	Objetivos Específicos.....	11
4.	FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA.....	12
5.	METODOLOGIA.....	15
5.1.	Classificação do estudo.....	15
5.2.	Período estudado.....	15
5.3.	Fontes de dados .....	15
5.4.	Procedimentos estudados .....	15
5.5.	Descrição, Caracterização da Amostra e Materiais Utilizados .....	15
5.6.	Coleta de Dados.....	15
5.7.	Estratégia de Análise de Dados.....	16
5.8.	Aspectos Éticos.....	16
6.	RESULTADOS .....	17
7.	DISCUSSÃO.....	24
8.	CONCLUSÃO.....	24
	REFERÊNCIAS .....	30