

Pedro Felipe Almeida Louredo, Universidade de Rio Verde, Campus Goianésia
Hiury Portilho Fraga, Universidade de Rio Verde, Campus Goianésia
Talita Correadeira Rodrigues, Universidade de Rio Verde, Campus Goianésia

Complicações em Cirurgias para Trauma da Coluna Vertebral: Revisão Sistemática e Meta-Análise de Estudos Contemporâneos

Introdução: O traumatismo da coluna vertebral constitui uma das principais causas de incapacidade neurológica em adultos jovens. O tratamento cirúrgico visa estabilização, descompressão e recuperação funcional, mas está associado a taxas relevantes de complicações. A consolidação da evidência disponível é essencial para guiar condutas e reduzir morbidade. **Objetivo:** Realizar revisão sistemática e meta-análise para estimar taxas de complicações pós-operatórias em cirurgias de trauma da coluna vertebral, identificando fatores associados a maior risco e comparando desfechos entre diferentes técnicas e abordagens. **Métodos:** Foram pesquisadas as bases PubMed, Embase e Cochrane Library (2005–2024). Critérios de inclusão: estudos com ≥ 30 pacientes adultos submetidos a cirurgia de trauma da coluna, reportando complicações maiores (infecção, déficit neurológico novo, falha de instrumentação, tromboembolismo, mortalidade). Dois revisores independentes realizaram seleção e extração. A meta-análise utilizou modelo de efeitos aleatórios, com estimativas agrupadas expressas em razões de risco (RR) ou proporções com IC95%. Heterogeneidade avaliada por I^2 , e análises de subgrupos foram conduzidas por tipo de abordagem (anterior, posterior, combinada). **Resultados:** Trinta e três estudos ($n=4.920$ pacientes) foram incluídos. A taxa global de complicações foi 15,4% (IC95% 12,7–18,3; $I^2=46\%$). Infecção da ferida operatória ocorreu em 5,8% dos casos, déficit neurológico novo em 3,1%, falha de instrumentação em 2,7% e eventos tromboembólicos em 1,9%. A mortalidade perioperatória consolidada foi 2,3% (IC95% 1,5–3,2). Abordagens combinadas apresentaram risco maior de complicações (RR 1,41; IC95% 1,12–1,78) quando comparadas às isoladas. Cirurgias realizadas em menos de 24h mostraram tendência a menor taxa de complicações neurológicas ($p=0,04$). **Conclusão:** A meta-análise evidencia que as cirurgias para trauma da coluna apresentam complicações em aproximadamente 1 a cada 6 pacientes, com destaque para infecções e déficits neurológicos novos. Intervenções precoces e seleção criteriosa da via de acesso cirúrgico parecem reduzir o risco de eventos adversos. A heterogeneidade metodológica e a escassez de estudos prospectivos limitam inferências definitivas. Investigações multicêntricas padronizadas são necessárias para orientar protocolos de manejo e estratégias de prevenção.