XLVI Congresso SPCir
Resumo Póster

ID Resumo: 17639313181
Capítulo: Cirurgia Esófago-Gástrica
Sessão de Apresentação: PO3 (Cirurgia Esófago-Gástrica)

Tipo
Póster

Título
Ou GISTo ou aquilo

Introdução
As intervenções cirúrgicas acarretam vários riscos não só relacionados com a técnica cirúrgica.Uma das complicações é a presença de materiais cirúrgicos retidos no abdómen que podem ser falsamente interpretados.

Material e Métodos
Homem de 82 anos,ECOG 0,com antecedentes de doença ulcerosa péptica operada de urgência há cerca de 30 anos.Foi referenciado à consulta de cirurgia geral por incidentaloma em TC sugestivo de GIST gástrico em topografia subfrénica e localizada entre o fundo gástrico e o baço.

Resultados
Realizou EcoEDA que confirmou a presença da respetiva lesão cujos resultados da biópsia foram inconclusivos.Foi proposto para cirurgia tendo sido submetido a Gastrectomia atípica + Esplenectomia por via laparotómica (convertida), constatando-se lesão sólida nodular na vertente superior da grande curvatura gástrica aderente ao baço e diafragma.A peça cirúrgica de gastrectomia atípica revelou um compressoma, com ausência de células neoplásicas

Discussão
O achado de corpo estranho retido não é um evento tão raro na rotina de um cirurgião, sendo que os mais comuns são as compressas.Este diagnóstico deve ser colocado no pós-operatório de qualquer doente com dor, infeção ou com massa palpável.Contudo, nem sempre existem manifestações clínicas valorizáveis a curto prazo uma vez que este tipo de material pode ser incorporado pelo organismo permanecendo assintomático.Este tipo de complicação tende a ocorrer com mais frequência em cirurgias de emergência ou em cirurgias com alteração não planeada da abordagem cirúrgica

Hospital: Hospital Professor Doutor Fernando Fonseca, EPE
Autores: Martins P, Carvalho T, Sousa X, Fragoso M, Mira P