

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 subfrênica 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