XLVI Congresso SPCir
Resumo Vídeo

ID Resumo: 17639281410
Capítulo: Coloproctologia
Sessão de Apresentação: VO1 (Colo-Proctologia)

Tipo
Vídeo

Título
Resseção Segmentar do Ângulo Esplénico com Esplenopancreatectomia Distal em Bloco por Via Robótica

Introdução
A resseção do ângulo esplénico é tecnicamente exigente pela vascularização, proximidade do hilo esplénico e relação com o pâncreas. Em casos de invasão tumoral pode ser necessária esplenopancreatectomia distal em bloco. A cirurgia robótica, pela sua precisão, destreza, articulação dos instrumentos e visão 3D em alta definição, é particularmente útil em disseções complexas.

Material e Métodos
Apresentação de caso clínico e vídeo da cirurgia de uma resseção segmentar do ângulo esplénico com esplenopancreatectomia distal por via robótica.

Resultados
Doente do sexo feminino, 63 anos, com antecedentes de gastrectomia total, previamente submetida a transversostomia de urgência no contexto de neoplasia estenosante do ângulo esplénico do cólon. A TC evidenciou espessamento do ângulo esplénico com aparente invasão da cauda do pâncreas e da face interna do baço, sem metastização à distância. Após discussão multidisciplinar, foi submetida a resseção segmentar do ângulo esplénico com esplenopancreatectomia distal por via robótica. O período pós-operatório decorreu sem intercorrências, com alta ao 3.º dia. O exame histológico revelou um adenocarcinoma pouco coeso pT4aN2b (7/30) R0, tendo sido proposta quimioterapia adjuvante com FOLFOX.

Discussão
O vídeo demonstra que esta abordagem por via robótica é exequível e segura, permitindo uma disseção cuidada, um controlo vascular seletivo e uma resseção oncológica adequada, com potencial melhoria da morbilidade pós-operatória.

Hospital: Hospital de Braga
Autores: Mariana da Fonte Martins, Jéssica Rodrigues, Ana Sousa, Mariana Silva, Isabel Marques, Carlos Costa Pereira, Carlos Veiga, Nuno Vilela, Sandra Martins, Joaquim Costa Pereira