XLVI Congresso SPCir
Resumo Póster

ID Resumo: 17639197673
Capítulo: Cirurgia da Parede Abdominal
Tipo
Póster

Título
Migração de plug inguinal, um caso clínico de oclusão intestinal

Introdução
A utilização de material protésico na cirurgia da hérnia inguinal é hoje o gold standard dadas as suas vantagens e baixo risco de complicação. Apesar de rara, a migração da prótese representa uma complicação que frequentemente requer tratamento cirúrgico. Os autores pretendem descrever um caso de sub-oclusão intestinal secundária a abcesso ileal aderente a prótese inguinal, realçando a abordagem diagnóstica e cirúrgica.

Material e Métodos
Homem de 79 anos recorreu ao serviço de urgência por dor periumbilical súbita, sem alterações do trânsito gastrointestinal. À admissão apresentava elevação dos parâmetros inflamatórios e a tomografia era sugestiva de enterite ileal com abcesso. Foi internado sob antibioterapia. Por agravamento durante o internamento com intolerância alimentar repete TC onde se verifica aumento do abcesso e imagem de suboclusão.

Resultados
Realizou-se laparotomia, identificando-se ansa ileal aderente a parede lateral da FID e abcesso inter-ansas relacionado com zona exposta de prótese tipo "plug" inguinal. Foi feita drenagem do abcesso, plastia para cobertura peritoneal e lavagem abundante. O doente evoluiu favoravelmente, com melhoria analítica, tolerância alimentar e recuperação funcional.

Discussão
Este caso demonstra que, apesar de ser uma complicação rara, a migração da prótese inguinal representa um diagnóstico diferencial importante em doentes submetidos a hernioplastia e uma indicação para tratamento cirúrgico.

Hospital:
Autores: João Policarpo, Beatriz Chumbinho, Vanessa Praxedes, Prof Hugo Pinto Marques