XLVI Congresso SPCir
Resumo Póster

ID Resumo: 17633121282
Capítulo: Cirurgia da Parede Abdominal
Tipo
Póster

Título
Reconstrução complexa da parede abdominal: Abordagem e resultados

Introdução
A fístula enterocutânea (FEC) é uma comunicação anómala entre o trato gastrointestinal e a pele, associada a elevada morbilidade. Surge como complicação cirúrgica, inflamatória, neoplásica ou traumática, implicando repercussões nutricionais, infeciosas e psicológicas. A abordagem requer gestão multidisciplinar, suporte nutricional e, muitas vezes, correção cirúrgica, sendo o prognóstico influenciado pela etiologia, localização e débito

Material e Métodos
Homem de 58 anos, com antecedentes cirúrgicos de lise de brida por quadro de obstrução intestinal (2012) e hérnia incisional (2014, 2016). Em 2023 recorre ao SU por celulite da parede abdominal; TC revelou recidiva de hérnia com ansa intestinal encarcerada. Realizou-se lise de aderências, rafia de perfuração de intestino delgado e encerramento da parede. No 8.º dia pós-operatório, por deiscência da enterorrafia, foi realizada fistulização dirigida sob sonda de Foley e colocação de sistema de pressão negativa. Necessitou de internamento prolongado, nutrição parentérica e dois reinternamentos por FEC de alto débito, mantendo seguimento até otimização clínica

Resultados
Foi submetido a enterectomia segmentar e reconstrução da parede abdominal com separação posterior de componentes e TAR esquerdo, utilizando prótese retro-retus Ovitex®, com evolução favorável

Discussão
A FEC constitui um desafio clínico. Este caso demonstra a importância de uma estratégia multidisciplinar e de reabilitação pré-operatória para tratamento seguro e eficaz

Hospital:
Autores: André Cortesão, Raquel Teixeira, Filintio Gunza, Mariana Cruz, Mariana Duque, Ana Ruivo, João Simões, Catarina Melo, André Oliva, José Guilherme Tralhão