XLVI Congresso SPCir
Resumo Vídeo

ID Resumo: 17634130971
Capítulo: Cirurgia Esófago-Gástrica

Tipo
Vídeo

Título
Gastrectomia Atípica por via Laparoscópica para GIST Gástrico em doente com Veia Gástrica Esquerda Acessória

Introdução
Os tumores estromais gastrointestinais (GIST) representam 1-2% de todos os tumores gastrointestinais. As variações anatómicas são frequentes, sendo essencial a sua identificação pré-operatória.

Material e Métodos
Apresentação de caso clínico de um doente com um GIST gástrico submetido a gastrectomia atípica por via laparoscópica.

Resultados
Mulher, 81 anos, hipocoagulada por fibrilação auricular, admitida por hemorragia digestiva alta a condicionar choque hemorrágico. Realizado tratamento endoscópico com evidência de lesão subepitelial ulcerada da pequena curvatura do corpo gástrico proximal sugestivo de GIST com hemorragia em toalha, controlada por via endoscópica. Realizou TC que revelou massa lobulada exofítica compatível com GIST, medindo 8.0x7.0cm, na pequena curvatura, em contacto com o lobo esquerdo (LE) do fígado. Evidência de veia gástrica esquerda acessória (ALGV) com trajeto para o LE do fígado. Foi proposta para gastrectomia atípica por via laparoscópica. No intra-operatório, confirmada presença de massa na pequena curvatura proximal. Foi realizada laqueação da ALGV e vasos gástricos esquerdos. Realizada gastrectomia atípica com máquina de sutura automática. Pós-operatório sem intercorrências, com alta ao 5º dia. O exame histológico confirmou GIST gástrico, sem invasão da margem e risco de recidiva baixo. Em reunião multidisciplinar, decidida vigilância, estando sem evidência de recidiva.

Discussão
A gastrectomia atípica laparoscópica é uma abordagem segura e eficaz para o GIST gástrico.

Hospital:
Autores: Rui Ferreira Santos, Nuno Silva Gonçalves, Charlène Viana, Hugo Palma Rios, Dina Luís, António Gomes, Joaquim Costa Pereira