

XLVI Congresso SPCir

Resumo Póster



ID Resumo: 17639313180

Capítulo: Cirurgia da Parede Abdominal

Sessão de Apresentação: PO9 (Cirurgia da Parede Abdominal)

Tipo
Póster

Título

Revisão de casos de hérnias complexas: resultados iniciais

Introdução

A abordagem da parede abdominal complexa é um desafio para o cirurgião e depende de fatores pré e pós cirúrgicos. A otimização pré-operatória aliada ao uso de técnicas adjuvantes, como é o caso da TBA e do PPP, têm-se mostrado promissoras uma vez que permitem um encerramento dos defeitos herniários sem tensão e uma redução da taxa de recidiva

Material e Métodos

Um total de 10 doentes com hérnias ventrais incisionais complexas, 8 (1 com conduto ileal e 1 com hérnia paracolostômica) com perda de domicílio (índice Tanaka > 25%) e 2 (1 com hérnia paracolostômica) com W3 mas sem perda de domicílio, foram inicialmente submetidos a terapêutica adjuvante com TBA e PPP ou apenas TBA, respetivamente, previamente à cirurgia. Cerca de 3-4 semanas após a terapêutica adjuvante foram submetidos a hernioplastia retrorectus, que decorreu sem intercorrências

Resultados

Dos 10 doentes submetidos a correção do defeito herniário entre o período de maio de 2023 a setembro de 2024 através da técnica de Rives-Stoppa e após o recurso a técnicas adjuvantes apenas em um, no doente que apresentava conduto ileal, foi necessária separação de componentes (miniTAR periconduto ileal). Relativamente ao follow-up nenhum dos doentes apresentou até à data recorrência da hérnia e estão a evoluir favoravelmente

Discussão

Os resultados iniciais são favoráveis no que diz respeito à redução da necessidade de separação de componentes em doentes submetidos a administração de TBA e/ou PPP antes da cirurgia. Contudo a amostra é pequena e o tempo de follow-up é curto

Hospital: Hospital Professor Doutor Fernando Fonseca, EPE

Autores: Martins P, Guimarães J, Fragoso M, Pinto B, Sousa X, Mira P