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 promissores 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 paracolostómica) com perda de domicílio (índice Tanaka > 25%) e 2 (1 com hérnia paracolostómica) 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