

# XLVI Congresso SPCir

## Resumo Póster



**ID Resumo:** 17639071270

**Capítulo:** Cirurgia Hepáto-Bilio-Pancreática

**Sessão de Apresentação:** PO8 (Cirurgia Hepáto-Bilio-Pancreática)

**Tipo**  
Póster

### Título

Três Tumores, Um Doente: Um Desafio Diagnóstico e Terapêutico

### Introdução

Os tumores primários síncronos (TPS) são definidos como 2 ou mais neoplasias com origens histológicas diferentes, diagnosticadas no espaço de 6 meses. Tendo em conta a sua raridade, o diagnóstico requer um elevado nível de suspeição.

### Material e Métodos

Homem de 84 anos, submetido a colecistectomia por colecistite aguda, com achado incidental de adenocarcinoma (ADC) da vesícula biliar pT2a na peça operatória. RM abdominal de estadiamento identificou nódulo no segmento V do fígado com 2,7cm e características sugestivas de Carcinoma Hepatocelular (CHC). Paralelamente, por anemia sintomática, o doente fez colonoscopia que identificou tumor do cego, cujas biópsias sugeriam ADC primário do cólon. Perante a dúvida se seriam 3 TPS ou um ADC vesicular metastizado, foi realizada biópsia da lesão hepática que confirmou tratar-se de CHC. Foi então submetido a bissegmentectomia V/IVb, englobando a lesão hepática e o leito vesicular, e a hemicolectomia direita.

### Resultados

O resultado histopatológico foi resseção R0 de um CHC e de um ADC primário do cego, sem tecido metastático do ADC da vesícula. Ao 3º mês pós-operatório, o doente encontra-se bem, a cumprir quimioterapia com intenção curativa.

### Discussão

Os TPS são raros, mas a sua existência pode alterar drasticamente o estadiamento, o tratamento e o prognóstico dos doentes. A diferenciação entre metástases e TPS pode ser desafiante, mas é crucial para a decisão terapêutica e gestão do doente.

**Hospital:** Hospital Garcia de Orta, EPE

**Autores:** Carolina Renda Rodrigues, Mónica Dias, Raquel Marques, António Miguel Pereira, Rui Branco, Nuno Carvalho