XLVI Congresso SPCir
Resumo Póster

ID Resumo: 17639066021
Capítulo: Cirurgia Hepáto-Bilio-Pancreática
Tipo
Póster

Título
Neoplasia do jejuno

Introdução
As neoplasias neuroendócrinas do intestino delgado são raras a sua incidência tem vindo a aumentar, representando cerca de 0.56% de todas as neoplasias malignas do sistema digestivo. Podem ser assintomáticas, ou manifestar-se como síndromes paraneoplásicas (como a síndrome carcinóide). A classificação da doença sofreu algumas alterações nos últimos anos, de forma a abranger as diferenças celulares e moleculares dentro deste grupo.

Material e Métodos
Doente de 60 anos do sexo feminino, HIV+ sob anti-retrovirais, hipertensa, dislipidémica, com hábitos alcoólicos e tabágicos. Recorre ao SU por dor abdominal generalizada com maior intensidade nos flancos, associada a náuseas e vómitos alimentares. Ao exame objetivo, apresentava abdómen indolor e sem defesa. Realizou TC-abdomino-pélvica com contraste que referiu "?distensão jejunal proximal, com rotação mesentérica sugestivo de hérnia interna, com transição abrupta de calibre e colapso das últimas ansas ileais...".

Resultados
Foi submetida a laparotomia mediana, tendo sido identificada lesão estenosante jejunal. Foi realizada enterectomia segmentar num segmento de cerca de 15 cm, a 240 cm do ângulo de Treitz, num total de 350 cm de intestino delgado. Na peça foi identificado TNE bem diferenciado grau 1 (NET G1) - pT3 pN0 LV0 R0 G1.

Discussão
O tratamento do TNE bem diferenciado grau 1 (NET G1) é a exérese cirúrgica. O diagnóstico definitivo é dado pela avaliação histopatológica. O seu seguimento deve ser mantido durante 7 anos pelo risco de recidiva.

Hospital:
Autores: Elisa Perestrelo, Lara Sá, Carolina Cardoso, Nádia Açafrão, Sara Fernandes, Manuel Gouveia, Miguel Albano, Mónica Cardoso, Vilma Martins, Carmo Caldeira