XLVI Congresso SPCir
Resumo Póster

ID Resumo: 17633650580
Capítulo: Cirurgia da Parede Abdominal
Sessão de Apresentação: PO9 (Cirurgia da Parede Abdominal)

Tipo
Póster

Título
Hérnia ventral gigante pós TRAM

Introdução
A reparação de hérnias de grande dimensão requer procedimentos tecnicamente complexos, bem como a utilização de métodos adjuvantes como pneumoperitoneu progressivo pré-operatório (PPP), injeção de toxina botulínica tipo A (TBA) e tração fascial intra-operatória (TFI).

Material e Métodos
Apresentamos o caso de uma doente do sexo feminino, de 55 anos, obesa e fumadora, submetida a mastectomia simples e reconstrução mamária por TRAM (transverse rectus abdominis myocutaneous flap), complicada de necrose da ferida de retalho abdominal, com hérnia incisional ventral gigante com herniação da quase totalidade do estômago e de grande parte do intestino delgado e cólon. Foi realizada optimização pré-operatória, fisioterapia, cessação tabágica, PPP e TBA.

Resultados
Foi submetida a TAR (transversus abdominis release) bilateral, com colocação de prótese absorvível retro-muscular. Por retração muscular com afastamento de cerca 20cm, foi colocada TFI que permitiu a aproximação da fáscia, mas por risco de desenvolvimento de hipertensão abdominal, ficou com afastamento de 5cm, e foi colocada outra prótese lentamente absorvível inlay. O pós operatório decorreu sem intercorrências.

Discussão
A evidência demonstra uma alta eficácia da TFI com boa praticabilidade clínica e uma baixa taxa de complicações. Existe uma variabilidade considerável nos protocolos de utilização de PPP e TBA, pelo que são necessários mais estudos para uniformizar a aplicação destes métodos adjuvantes.

Hospital:
Autores: Margarida Santos Bessa, Carlos Leichsenring, Miguel Tomé