XLVI Congresso SPCir
Resumo Póster

ID Resumo: 17633352461
Capítulo: Coloproctologia

Tipo
Póster

Título
ELAPE e linfadenectomia pélvica lateral laparoscópica: relato de caso

Introdução
A Doença de Crohn associa-se a um maior risco de neoplasias gastrointestinais, incluindo cancro do reto. O diagnóstico e o tratamento destes doentes representam um desafio clínico e cirúrgico.

Material e Métodos
Caso clínico

Resultados
Homem, 50 anos, com Doença de Crohn (A2L2B2p), sob Upadacitinib e 5-ASA.Diagnosticado com adenocarcinoma do reto baixo.Após RGO, foi proposta RT seguida de cirurgia. A RM mostrou múltiplas fístulas perianais, o tumor do reto com 42x28mm, envolvendo os esfíncteres interno e externo e 2 adenomegalias obturadoras esquerdas (9 e 6mm). O doente foi submetido a amputação abdominoperineal extra-elevador (ELAPE) e linfadenectomia pélvica lateral esquerda laparoscópica, com reconstrução perineal através de retalhos fasciocutâneos de avanço V-Y baseados em perfurantes da artéria glútea inferior.Pós-operatório sem intercorrências. O exame anatomopatológico revelou um adenocarcinoma mucinoso com células em anel de sinete envolvendo reto, canal anal e trajetos fistulosos, ypT3N2b(11/12)R0. Isolados 11 gânglios da peça de linfadenectomia lateral, 9 metastizados. Discutido caso em RGO e proposta QT adjuvante.

Discussão
A ELAPE permite abordar tumores complexos com menor risco de perfuração intraoperatória, margens positivas e recidiva local, enquanto a linfadenectomia pélvica lateral pode contribuir para um controlo loco-regional mais abrangente. Estas abordagens devem ser consideradas em centros de referência e em doentes selecionados, integradas numa estratégia multidisciplinar individualizada.

Hospital:
Autores: Rita Ribeiro Dias, Ana Oliveira, Sara Rodrigues, André Gonçalves, Silvestre Carneiro