XLVI Congresso SPCir
Resumo Vídeo

ID Resumo: 17639357584
Capítulo: Coloproctologia

Tipo
Vídeo

Título
Resseção Anterior do Reto - abordagem por via robótica

Introdução
A estratégia watch & wait tem ganho relevo no tratamento do cancro do reto com resposta clínica completa após neoadjuvância. Contudo, a ocorrência de recidivas locais mantém a necessidade de cirurgia definitiva. A resseção anterior do reto (RAR) robótica permite uma dissecção precisa com preservação de estruturas vasculares e nervosas relevantes.

Material e Métodos
Apresentamos o caso de uma mulher de 42 anos com adenocarcinoma do reto submetida a neoadjuvância e inserida em protocolo watch & wait. Ao sexto mês foi detetada recidiva na retossigmoidoscopia e a doente foi proposta para resseção anterior do reto, a qual decorreu por via robótica. Intraoperatoriamente, identificou-se cólon remanescente longo, pelo que se procedeu à preservação da veia mesentérica inferior. Foram realizadas anastomose coloanal e ileostomia derivativa.

Resultados
A cirurgia decorreu sem intercorrências e a doente teve alta ao 4º dia. A preservação da veia mesentérica inferior evitou congestão venosa e eventuais complicações relacionadas com a anastomose

Discussão
Este caso ilustra a importância da avaliação da anatomia do doente e da adaptação técnica para preservar a vascularização na RAR, reduzindo o risco de complicações com a anastomose e, em última análise, ocorrência de colite isquémica. A via robótica oferece melhor visão e maior liberdade de movimentos, favorecendo melhores resultados funcionais e oncológicos.

Hospital:
Autores: Mariana Cruz; Filíntio Gunza; Filipa Vilela; Marta Costa; Nuno Rama; Pedro Silva-Vaz; José Guilherme Tralhão.