XLVI Congresso SPCir
Resumo Póster

ID Resumo: 17633241210
Tipo Póster
Capítulo: Cuidados Intensivos, Trauma e Cirurgia de Urgência
Sessão de Apresentação: PO10 (Cuidados Intensivos, Trauma e Cirurgia de Urgência)

Título
Oclusão intestinal por brida com perfuração diastásica do estômago excluído pós-bypass gástrico - um caso clínico

Introdução
O bypass gástrico é uma das técnicas utilizadas na cirurgia bariátrica. Apesar de raro, pode estar associada a complicações tardias. Este caso ilustra uma complicação tardia de oclusão intestinal por brida pós-bypass gástrico, com consequente perfuração diastásica do estômago excluído, exigindo abordagem cirúrgica urgente

Material e Métodos
Mulher de 52 anos, com história de mini-bypass gástrico. Recorreu ao serviço de urgência por dor abdominal, náuseas e vómitos com 24 horas de evolução, associada a instabilidade hemodinâmica Analiticamente apresentava um aumento dos parâmetros inflamatórios, citocolestáticos e hiperlactacidémia. O estudo imagiológico por TC sugeriu oclusão intestinal por brida ou hérnia interna, a condicionar distensão gástrica e de delgado, com sofrimento de ansa.

Resultados
A doente foi submetida a uma laparotomia exploradora urgente. Do relato intra-operatório, destaca-se a presença de brida no flanco esquerdo, a condicionar dilatação e isquémia do delgado (que recuperou viabilidade após aquecimento). Concomitantemente, apresentava o estômago excluído marcadamente isquémico e com perfuração diastásica, sem qualquer viabilidade, pelo que foi realizada Gastrectomia do estômago excluído.

Discussão
Apesar de raro, a oclusão intestinal por hérnia interna ou brida é uma complicação tardia pós-bypass gástrico. O diagnóstico precoce e a intervenção cirúrgica atempada são determinantes para o prognóstico.

Hospital: Centro Hospitalar Lisboa Central
Autores: Autores: Catarina Cruz (1); Rita Frazão Lopes (2); Rui Barata (3); Luís Moniz (3); Hugo Pinto Marques (4)