XLVI Congresso SPCir
Resumo Póster

ID Resumo: 17639181471
Capítulo: Cirurgia da Parede Abdominal
Sessão de Apresentação: PO9 (Cirurgia da Parede Abdominal)

Tipo
Póster

Título
Hérnia incisional multirecidivada: A importância da escolha do plano anatómico correto

Introdução
A reparação da parede abdominal evoluiu desde as herniorrafias até plastias com próteses em diferentes planos anatómicos. A eleição do plano e tipo de prótese são fundamentais para a correta reparação. A hernioplastia no plano retromuscular é reconhecida pela eficácia na correção de hérnias incisionais, proporcionando reconstrução anatómica com baixas taxas de recidiva. Os autores apresentam um caso de hérnia incisional multirecidivada na qual a eleição deste plano foi crucial.

Material e Métodos
Doente do sexo feminino, 57 anos, com hérnia incisional umbilical multirecidivada, com próteses e tackers não reabsorvíveis em diferentes planos (intraperitoneal, pré-peritoneal, on-lay) apresentando hérnia incisional M2-4W2, Índices de Tanaka 0,19 e Carbonell 0,86. Da avaliação multidisciplinar definida perda ponderal e injeção de Toxina Botulínica antes da hernioplastia Rives-Stoppa associada à separação de componentes posterior e aplicação de Fasciotens.

Resultados
No pós-operatório cumpriu o Protocolo de Abordagem às Hérnias Complexas da Unidade de Parede Abdominal, com alta ao 3º dia. Aos 3 meses, sem sinais de recidiva e com recuperação da capacidade funcional no quotidiano.

Discussão
A abordagem multidisciplinar aliada à otimização pré-operatória, adjuvantes e técnica cirurgica/prótese adequadas é o gold standart na correção de hérnias complexas. A eleição do plano mais adequado (retromuscular) permitiu a correção de uma hérnia incisional com hernioplastias prévias e próteses em diversos planos da parede abdominal.

Hospital:
Autores: Neves, Inês; Corrêa Figueira, Catarina; Gomes, Catarina; Bento, André; Zenóglio De Oliveira, Afonso; Rino, Estela; Freire, Lígia; Della Nave, Francesco; Cunha, Cátia; Garrido, Rita