



ID Resumo: 17639298161

Capítulo: Colo-Proctologia

Sessão de Apresentação: VO1 (Colo-Proctologia)

Tipo
Vídeo

Título

LINFADENECTOMIA LATERAL PÉLVICA NO CANCRO DO RETO BAIXO COM METASTIZAÇÃO GANGLIONAR LOCAL

Introdução

A QT neoadjuvante associada à excisão total do mesorreto no tratamento do cancro do reto está amplamente validada, permitindo alcançar taxas de recorrência local inferiores a 10%. Contudo, a presença de metastização ganglionar nas cadeias pélvicas laterais constitui um fator de mau prognóstico. Nestes casos, a linfadenectomia lateral pélvica (LLP) representa uma opção terapêutica adicional.

Material e Métodos

Apresentação e descrição de um caso clínico e vídeo cirúrgico, onde se ilustra os aspetos técnicos a destacar durante uma LLP após amputação abdominoperineal (AAP) laparoscópica numa doente com neoplasia do reto baixo com envolvimento ganglionar mesorretal e ilíaco esquerdo.

Resultados

Trata-se de uma doente do sexo feminino, de 70 anos de idade, com diagnóstico de um extenso carcinoma do reto baixo. O estadiamento inicial revelou invasão da fáscia mesorretal e adenopatias pélvicas suspeitas. Foi submetida a esquema de terapia neoadjuvante (TNT), com reavaliação imagiológica subsequente, que evidenciou resposta parcial tumoral, mas progressão volumétrica das adenopatias. Foi proposta uma AAP laparoscópica com LLP esquerda. O exame histológico revelou um adenocarcinoma do reto (ypT0N0M1), com metástase ganglionar ilíaca.

Discussão

A LLP constitui uma abordagem viável e segura. Em doentes selecionados com doença ganglionar lateral persistente após TNT, esta técnica pode contribuir para um melhor controlo loco-regional, devendo ser considerada como parte de uma estratégia terapêutica multimodal.

Hospital: Hospital de Braga

Autores: João Pedro Pinho, Joana Cracel Lourenço, Mariana Martins, Jéssica Rodrigues, Isabel Marques, Carlos Costa Pereira, Nuno Vilela Pinto e Joaquim Costa Pereira