

ANAIS - XXIX Congresso Brasileiro de Cirurgia
1-SESSÃO POSTER 3 24/08/2011 09:00-17:00
PAVILHÃO REINAN RAMOS - EXPOSIÇÃO DE POSTERES [Trabalho
1173]

CIRURGIA GERAL E DO APARELHO DIGESTIVO
HÉRNIA DE HIATO RECIDIVADA EVOLUINDO COM NECROSE
GÁSTRICA – RELATO DE CASO. WILSON RODRIGUES DE FREITAS
JÚNIOR 1 ; PAULO GUSTAVO PORTO 2 ; OSVALDO PRADO CASTRO 3
; ELIAS JIRJOSS ILIAS 4 ; PAULO KASSAB 5 ; CARLOS ALBERTO
MALHEIROS 6 ; 1.HOSPITAL NOVO ATIBAIA, ATIBAIA, SP, BRASIL;
2,3,4,5,6.FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS DA SANTA CASA DE
SÃO PAULO, SÃO PAULO, SP, BRASIL;

Resumo: Objetivo: Relatar um caso de gastrectomia total de urgência em paciente com antecedente de valvuloplastia à Nissen laparoscópica que se apresenta com necrose gástrica.

Método: Revisão de prontuário com dados clínicos e cirúrgicos de paciente submetido a gastrectomia total por necrose gástrica.

Resultado: Paciente T.M.C.F., 48 anos, sexo feminino, deu entrada em nosso serviço com quadro de epigastralgia em aperto de forte intensidade, com irradiação para as costas, referindo dificuldade para se alimentar há 2 dias. Paciente refere ter sido submetida a valvuloplastia à Nissen há 16 anos em São Paulo, com desconforto " gástrico " nos últimos 8 meses. Paciente foi submetida a endoscopia digestiva alta que evidenciou obstrução à 34,0 cm da arcada dentária superior (ADS), sugestivo de compressão extrínseca. Frente ao achado, a paciente foi levada à laparotomia exploradora onde se evidenciou importante distensão gástrica com necrose de corpo e fundo do estômago, com esgarçamento da seromuscular da parede gástrica anterior, sendo realizada gastrectomia total com reconstrução à Kenneth-Warren modificado com anastomose mecânica com grampeador circular CDH 21 e passagem de sonda nasoenteral. Introduzida dieta enteral a partir do pós operatório 3 dias. Paciente evolui com derrame torácico a direita com drenagem pleural no PO 2 dias com saída de líquido citrino e apresentou infecção pulmonar esquerda com imagem de grande condensação em base. No PO 10 dias foi realizada radiografia contrastada que não evidenciou fístula ou sinus, sendo considerado exame normal, introduzida então dieta via oral fracionada. Paciente apresentou febre de 37,8 - 38 graus, com imagem de pneumonia esquerda e abscesso pulmonar, com controle semanal de tomografia e, às culturas, apresentou Klebsiella tratada com meropenem. Submetida a nova drenagem de tórax esquerdo com dreno " pig tail " guiado por ultrassom com saída de 40,0 ml de líquido purulento, enviado à cultura que evidenciou Enterococcus hirae sensível a teicoplanina. No PO 46 dias foi passada sonda nasoenteral pela má aceitação de dieta

via oral e a endoscopia revelou 2 fístulas tardias na anastomose de 4 mm cada. Como mantinha picos febris e imagem de condensação na base esquerda à tomografia, paciente foi submetida a toracotomia esquerda para limpeza e desbridamento, com presença de derrame pleural e áreas de fibrose, e ganho de área de atelectasia na base; endoscopia digestiva alta intra-operatória evidenciou uma fístula única de 3 mm. Paciente submetida à colocação de clipe metálico e posterior fechamento da fístula. Teve alta após 122 dias, com alimentação via oral fracionada, retornando às atividades normais. Conclusão: Apesar de ser procedimento seguro e amplamente difundido, a correção de hérnia hiatal com válvula à Nissen pode apresentar complicações. 2011 © Copyright - Todos os direitos reservados iniciar impressão