

EP-200 - COMPLICAÇÃO RARA DE CIRURGIA ANTI REFLUXO

Ana Catarina Carvalho¹; Francisco Pires¹; Ricardo Araújo¹; Ricardo Cardoso¹; Luís Filipe Pinheiro¹; Juliana Pinho¹; Diana Martins¹; Paula Sousa¹; Eugénia Cancela¹; António Castanheira¹; Paula Ministro¹; Américo Silva¹

1 - Centro Hospitalar Tondela-Viseu

Caso clínico: Mulher de 77 anos com antecedentes de funduplicatura de Nissen em 2004, que em março de 2015 inicia quadro de disfagia com evidência endoscópica e radiológica de recidiva de hérnia do hiato por deslizamento. É submetida a correção cirúrgica de hérnia do hiato, com colocação de prótese diafragmática por laparoscopia. Três meses após a cirurgia, inicia a primeira de múltiplas idas ao SU por disfagia e impactação alimentar. Endoscopicamente apenas com estenose da JEG, e imagiologicamente sem recidiva da hérnia. Inicia dilatações por EDA, com alívio transitório dos sintomas.

Em outubro de 2017, apresenta novo episódio de impactação alimentar, visualizando-se na EDA uma constrição aos 37cm dos incisivos, com ulceração da vertente cárdica, em continuidade com loca preenchida com resíduos necróticos e uma estrutura plástica. TAC com evidência de espessamento da parede do esófago inferior, com indefinição da JEG e imagem compatível com material cirúrgico centrada à região da transição esófago-gástrica. Orientada para o hospital de origem.

Em agosto de 2018, por persistência das queixas em episódio de SU, foi efetuada EDA que revelou grande solução de continuidade no cárdia e loca preenchida por alimentos e material sintético. Assume-se provável migração luminal esófago-gástrica de prótese diafragmática, sem sucesso na remoção endoscópica, tendo sido orientada para abordagem cirúrgica. Efetuou esofagectomia distal, hemigastrectomia e anastomose esófago-gástrica. Exame baritado no pós-op sem evidência de deiscência. Melhoria sintomática no pós-operatório, sem recorrência de disfagia.

Conclusão: Neste caso, pretende-se demonstrar o diagnóstico endoscópico de uma complicação tardia de cirurgia a hérnia do hiato. Salienta-se a exuberante iconografia recolhida em vídeo.