

XXVII Congresso Nacional de Cirurgia

Neoplasias do Intestino Delgado: 10 anos de Experiência num serviço de Cirurgia Geral

Leichsenring C, Ramos J, Rocha F, Sanchez P, Geraldés V, Calado J, Pinheiro N
Departamento Cirurgia C – Hospital Fernando Fonseca



5 de Março 2007

Objetivos

- Caracterização tumores intestino delgado:
 - Frequência
 - População
 - Apresentação clínica e diagnóstico
 - Anatomopatologia
 - Tratamento cirúrgico
 - Prognóstico

Material e Métodos

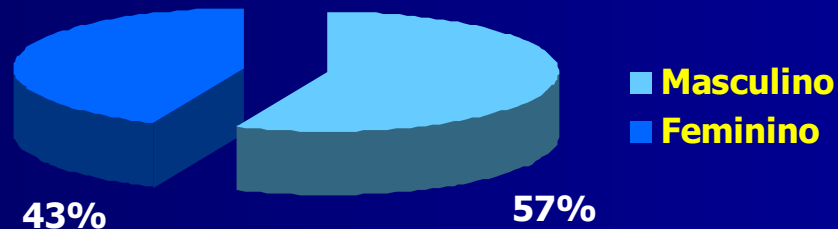
- Análise retrospectiva dos processos clínicos de **23** doentes internados no serviço Cirurgia do HFF entre Janeiro de 1996 e Janeiro de 2006 com **tumores primários do intestino delgado**
- Crítérios de exclusão - Linfomas
 - Tumores periampulares
 - Tumores válvula ileocecal
- Parâmetros avaliados: Idade, sexo, raça, forma de apresentação, exames complementares, tempo evolução, localização, cirurgia realizada, tempo pós operatório, morbidade, mortalidade, histologia, estadiamento, follow up e sobrevida

Resultados

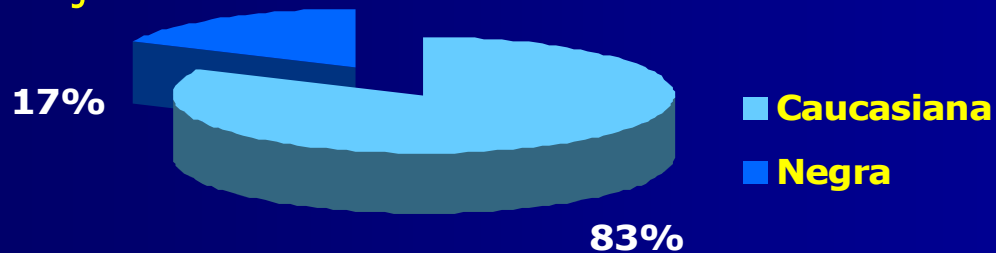
1- Dados Demográficos (n=23)

- Idade : - 27 ↔ 75 anos
- X: 57,9

- Sexo



- Raça



Resultados

2- Localização Tumoral

	ADC	GIST	Carcinóide	Benignos	Total
Duodeno	2	-	1	3	6 (26%)
Jejuno	4	7	-	-	11 (47,8%)
Ileon	2	1	2	1	6 (26%)
Total	8 (34,7%)	8 (34,7%)	3 (13%)	4 (17,6%)	23

Benignos: 3 adenomas; 1 linfangioma quístico

Resultados

3- Forma de apresentação

	ADC	GIST	Carcinóide	Benignos	Total
Dor abdominal	5	4	2	2	13
Anemia	3	5	2	2	12
Hemorragia GI	3	3	-	1	7
Astenia	2	3	1	-	6
Náuseas / Vômitos	3	2	-	-	5
Perda ponderal	3	1	-	-	4

Resultados

4- Tempo de evolução (início sintomas – cirurgia) – *meses*

	Intervalo - m	X - m
ADC	0-8	3
GIST	0-12	3,7
Carcinóide	24-36	28
Benignos	0-8	3,5

Resultados

5- Exames complementares

	Usado n	Correcto n	Sensibilidade %
Baritados	7	6	86
Endoscópicos	14	5	36
Ecografia	9	1	11
TC	21	13	62
PET	1	1	100
Cápsula	2	1	50

...variabilidade com a localização

Resultados

6- Cirurgia Realizada

- Ressecção segmentar - **17**
- Hemicolectomia dta - 2
- Duodenotomia com excisão - 2
- Duodenopancreatectomia - 1
- Gastroenterostomia - 1



Ressecção tumoral
N: 22/23
95,6%

26%



74%

■ Electiva
■ Urgente

Resultados

7- Tempo internamento – dias

- 4 ↔ 14 dias; X: 7,6 dias

8- Morbidade / Mortalidade

Morbidade	n	mort
Minor . Infecção ferida	2	-
. Hérnia incisional	1	-
Major . ARDS	1	1
. Sépsis	1	1
Total	5 (22%)	2 (8,7%)

Resultados

9- Estadiamento

▪ ADC (n=8)

T 3	2 (25%)
4	6 (75%)
N 0	4 (50%)
1	4 (50%)
M 0	4 (50%)
1	4 (50%)

▪ GIST (n=8)

Mto baixo	1 (12,5%)
Baixo	1 (12,5%)
Intermédio	3 (37,5%)
Alto	3 (37,5%)
M	3 (37,5%)

▪ Carcinóide (n=3)

Baixo grau	3
N 0	1
N 1	2
< 1 cm	3
M	0

Sobrevida 5a: 37,5%; 62,5%; 100%

Interpretação / Discussão

- Tumores raros
- Grupo heterogéneo

- História Natural indefinida
- Sinais e Sintomas inespecíficos
- Testes Diagnósticos inconclusivos



Apresentação tardia!

- Amostra pequena
- Prognóstico ? - carcinóides
 - estadiamento

Desafio Médico e Cirúrgico