

Benedito Rodrigues da Silva Neto  
(Organizador)

# Medicina:

**Elevados Padrões de  
Desempenho Técnico e Ético**

2



Benedito Rodrigues da Silva Neto  
(Organizador)

# Medicina:

**Elevados Padrões de  
Desempenho Técnico e Ético**



2

**Editora Chefe**

Profª Drª Antonella Carvalho de Oliveira

**Assistentes Editoriais**

Natalia Oliveira

Bruno Oliveira

Flávia Roberta Barão

**Bibliotecária**

Janaina Ramos

**Projeto Gráfico e Diagramação**

Natália Sandrini de Azevedo

Camila Alves de Cremona

Luiza Alves Batista

Maria Alice Pinheiro

**Imagens da Capa**

Shutterstock

**Edição de Arte**

Luiza Alves Batista

**Revisão**

Os Autores

2020 by Atena Editora

Copyright © Atena Editora

Copyright do Texto © 2020 Os autores

Copyright da Edição © 2020 Atena Editora

Direitos para esta edição cedidos à Atena Editora pelos autores.



Todo o conteúdo deste livro está licenciado sob uma Licença de Atribuição *Creative Commons*. Atribuição-Não-Comercial-NãoDerivativos 4.0 Internacional (CC BY-NC-ND 4.0).

O conteúdo dos artigos e seus dados em sua forma, correção e confiabilidade são de responsabilidade exclusiva dos autores, inclusive não representam necessariamente a posição oficial da Atena Editora. Permitido o *download* da obra e o compartilhamento desde que sejam atribuídos créditos aos autores, mas sem a possibilidade de alterá-la de nenhuma forma ou utilizá-la para fins comerciais.

Todos os manuscritos foram previamente submetidos à avaliação cega pelos pares, membros do Conselho Editorial desta Editora, tendo sido aprovados para a publicação.

A Atena Editora é comprometida em garantir a integridade editorial em todas as etapas do processo de publicação. Situações suspeitas de má conduta científica serão investigadas sob o mais alto padrão de rigor acadêmico e ético.

**Conselho Editorial**

**Ciências Humanas e Sociais Aplicadas**

Prof. Dr. Alexandre Jose Schumacher – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Paraná

Prof. Dr. Américo Junior Nunes da Silva – Universidade do Estado da Bahia

Prof. Dr. Antonio Carlos Frasson – Universidade Tecnológica Federal do Paraná

Prof. Dr. Antonio Gasparetto Júnior – Instituto Federal do Sudeste de Minas Gerais

Prof. Dr. Antonio Isidro-Filho – Universidade de Brasília

Prof. Dr. Carlos Antonio de Souza Moraes – Universidade Federal Fluminense  
Profª Drª Cristina Gaio – Universidade de Lisboa  
Prof. Dr. Daniel Richard Sant’Ana – Universidade de Brasília  
Prof. Dr. Deyvison de Lima Oliveira – Universidade Federal de Rondônia  
Profª Drª Dilma Antunes Silva – Universidade Federal de São Paulo  
Prof. Dr. Edvaldo Antunes de Farias – Universidade Estácio de Sá  
Prof. Dr. Elson Ferreira Costa – Universidade do Estado do Pará  
Prof. Dr. Eloi Martins Senhora – Universidade Federal de Roraima  
Prof. Dr. Gustavo Henrique Cepolini Ferreira – Universidade Estadual de Montes Claros  
Profª Drª Ivone Goulart Lopes – Istituto Internazionale delle Figlie de Maria Ausiliatrice  
Prof. Dr. Jadson Correia de Oliveira – Universidade Católica do Salvador  
Prof. Dr. Julio Candido de Meirelles Junior – Universidade Federal Fluminense  
Profª Drª Lina Maria Gonçalves – Universidade Federal do Tocantins  
Prof. Dr. Luis Ricardo Fernandes da Costa – Universidade Estadual de Montes Claros  
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte  
Prof. Dr. Marcelo Pereira da Silva – Pontifícia Universidade Católica de Campinas  
Profª Drª Maria Luzia da Silva Santana – Universidade Federal de Mato Grosso do Sul  
Profª Drª Paola Andressa Scortegagna – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Profª Drª Rita de Cássia da Silva Oliveira – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Prof. Dr. Rui Maia Diamantino – Universidade Salvador  
Prof. Dr. Urandi João Rodrigues Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará  
Profª Drª Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande  
Prof. Dr. William Cleber Domingues Silva – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro  
Prof. Dr. Willian Douglas Guilherme – Universidade Federal do Tocantins

#### **Ciências Agrárias e Multidisciplinar**

Prof. Dr. Alexandre Igor Azevedo Pereira – Instituto Federal Goiano  
Profª Drª Carla Cristina Bauermann Brasil – Universidade Federal de Santa Maria  
Prof. Dr. Antonio Pasqualetto – Pontifícia Universidade Católica de Goiás  
Prof. Dr. Cleberton Correia Santos – Universidade Federal da Grande Dourados  
Profª Drª Daiane Garabeli Trojan – Universidade Norte do Paraná  
Profª Drª Diocléa Almeida Seabra Silva – Universidade Federal Rural da Amazônia  
Prof. Dr. Écio Souza Diniz – Universidade Federal de Viçosa  
Prof. Dr. Fábio Steiner – Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul  
Prof. Dr. Fágner Cavalcante Patrocínio dos Santos – Universidade Federal do Ceará  
Profª Drª Girlene Santos de Souza – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia  
Prof. Dr. Jael Soares Batista – Universidade Federal Rural do Semi-Árido  
Prof. Dr. Júlio César Ribeiro – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro  
Profª Drª Lina Raquel Santos Araújo – Universidade Estadual do Ceará  
Prof. Dr. Pedro Manuel Villa – Universidade Federal de Viçosa  
Profª Drª Raissa Rachel Salustriano da Silva Matos – Universidade Federal do Maranhão  
Prof. Dr. Ronilson Freitas de Souza – Universidade do Estado do Pará  
Profª Drª Talita de Santos Matos – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro  
Prof. Dr. Tiago da Silva Teófilo – Universidade Federal Rural do Semi-Árido  
Prof. Dr. Valdemar Antonio Paffaro Junior – Universidade Federal de Alfenas

## **Ciências Biológicas e da Saúde**

Prof. Dr. André Ribeiro da Silva – Universidade de Brasília  
Prof<sup>ª</sup> Dr<sup>ª</sup> Anelise Levay Murari – Universidade Federal de Pelotas  
Prof. Dr. Benedito Rodrigues da Silva Neto – Universidade Federal de Goiás  
Prof<sup>ª</sup> Dr<sup>ª</sup> Débora Luana Ribeiro Pessoa – Universidade Federal do Maranhão  
Prof. Dr. Douglas Siqueira de Almeida Chaves -Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro  
Prof. Dr. Edson da Silva – Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri  
Prof<sup>ª</sup> Dr<sup>ª</sup> Eleuza Rodrigues Machado – Faculdade Anhanguera de Brasília  
Prof<sup>ª</sup> Dr<sup>ª</sup> Elane Schwinden Prudêncio – Universidade Federal de Santa Catarina  
Prof<sup>ª</sup> Dr<sup>ª</sup> Eysler Gonçalves Maia Brasil – Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira  
Prof. Dr. Ferlando Lima Santos – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia  
Prof<sup>ª</sup> Dr<sup>ª</sup> Gabriela Vieira do Amaral – Universidade de Vassouras  
Prof. Dr. Gianfábio Pimentel Franco – Universidade Federal de Santa Maria  
Prof. Dr. Helio Franklin Rodrigues de Almeida – Universidade Federal de Rondônia  
Prof<sup>ª</sup> Dr<sup>ª</sup> Iara Lúcia Tescarollo – Universidade São Francisco  
Prof. Dr. Igor Luiz Vieira de Lima Santos – Universidade Federal de Campina Grande  
Prof. Dr. Jefferson Thiago Souza – Universidade Estadual do Ceará  
Prof. Dr. Jesus Rodrigues Lemos – Universidade Federal do Piauí  
Prof. Dr. Jônatas de França Barros – Universidade Federal do Rio Grande do Norte  
Prof. Dr. José Max Barbosa de Oliveira Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará  
Prof. Dr. Luís Paulo Souza e Souza – Universidade Federal do Amazonas  
Prof<sup>ª</sup> Dr<sup>ª</sup> Magnólia de Araújo Campos – Universidade Federal de Campina Grande  
Prof. Dr. Marcus Fernando da Silva Praxedes – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia  
Prof<sup>ª</sup> Dr<sup>ª</sup> Maria Tatiane Gonçalves Sá – Universidade do Estado do Pará  
Prof<sup>ª</sup> Dr<sup>ª</sup> Mylena Andréa Oliveira Torres – Universidade Ceuma  
Prof<sup>ª</sup> Dr<sup>ª</sup> Natiéli Piovesan – Instituto Federaci do Rio Grande do Norte  
Prof. Dr. Paulo Inada – Universidade Estadual de Maringá  
Prof. Dr. Rafael Henrique Silva – Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados  
Prof<sup>ª</sup> Dr<sup>ª</sup> Regiane Luz Carvalho – Centro Universitário das Faculdades Associadas de Ensino  
Prof<sup>ª</sup> Dr<sup>ª</sup> Renata Mendes de Freitas – Universidade Federal de Juiz de Fora  
Prof<sup>ª</sup> Dr<sup>ª</sup> Vanessa Lima Gonçalves – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Prof<sup>ª</sup> Dr<sup>ª</sup> Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande

## **Ciências Exatas e da Terra e Engenharias**

Prof. Dr. Adélio Alcino Sampaio Castro Machado – Universidade do Porto  
Prof. Dr. Carlos Eduardo Sanches de Andrade – Universidade Federal de Goiás  
Prof<sup>ª</sup> Dr<sup>ª</sup> Carmen Lúcia Voigt – Universidade Norte do Paraná  
Prof. Dr. Douglas Gonçalves da Silva – Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia  
Prof. Dr. Eloi Rufato Junior – Universidade Tecnológica Federal do Paraná  
Prof<sup>ª</sup> Dr<sup>ª</sup> Érica de Melo Azevedo – Instituto Federal do Rio de Janeiro  
Prof. Dr. Fabrício Menezes Ramos – Instituto Federal do Pará  
Prof<sup>ª</sup> Dr. Jéssica Verger Nardeli – Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita Filho  
Prof. Dr. Juliano Carlo Rufino de Freitas – Universidade Federal de Campina Grande  
Prof<sup>ª</sup> Dr<sup>ª</sup> Luciana do Nascimento Mendes – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte

Prof. Dr. Marcelo Marques – Universidade Estadual de Maringá  
Profª Drª Neiva Maria de Almeida – Universidade Federal da Paraíba  
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte  
Profª Drª Priscila Tessmer Scaglioni – Universidade Federal de Pelotas  
Prof. Dr. Takeshy Tachizawa – Faculdade de Campo Limpo Paulista

### **Linguística, Letras e Artes**

Profª Drª Adriana Demite Stephani – Universidade Federal do Tocantins  
Profª Drª Angeli Rose do Nascimento – Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro  
Profª Drª Carolina Fernandes da Silva Mandaji – Universidade Tecnológica Federal do Paraná  
Profª Drª Denise Rocha – Universidade Federal do Ceará  
Prof. Dr. Fabiano Tadeu Grazioli – Universidade Regional Integrada do Alto Uruguai e das Missões  
Prof. Dr. Gilmei Fleck – Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
Profª Drª Keyla Christina Almeida Portela – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Paraná  
Profª Drª Miranilde Oliveira Neves – Instituto de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará  
Profª Drª Sandra Regina Gardacho Pietrobon – Universidade Estadual do Centro-Oeste  
Profª Drª Sheila Marta Carregosa Rocha – Universidade do Estado da Bahia

### **Conselho Técnico Científico**

Prof. Me. Abrãao Carvalho Nogueira – Universidade Federal do Espírito Santo  
Prof. Me. Adalberto Zorzo – Centro Estadual de Educação Tecnológica Paula Souza  
Prof. Me. Adalto Moreira Braz – Universidade Federal de Goiás  
Prof. Dr. Adaylson Wagner Sousa de Vasconcelos – Ordem dos Advogados do Brasil/Seccional Paraíba  
Prof. Dr. Adilson Tadeu Basquerote Silva – Universidade para o Desenvolvimento do Alto Vale do Itajaí  
Prof. Me. Alexsandro Teixeira Ribeiro – Centro Universitário Internacional  
Prof. Me. André Flávio Gonçalves Silva – Universidade Federal do Maranhão  
Profª Ma. Andréa Cristina Marques de Araújo – Universidade Fernando Pessoa  
Profª Drª Andreza Lopes – Instituto de Pesquisa e Desenvolvimento Acadêmico  
Profª Drª Andrezza Miguel da Silva – Faculdade da Amazônia  
Profª Ma. Anelisa Mota Gregoleti – Universidade Estadual de Maringá  
Profª Ma. Anne Karynne da Silva Barbosa – Universidade Federal do Maranhão  
Prof. Dr. Antonio Hot Pereira de Faria – Polícia Militar de Minas Gerais  
Prof. Me. Armando Dias Duarte – Universidade Federal de Pernambuco  
Profª Ma. Bianca Camargo Martins – UniCesumar  
Profª Ma. Carolina Shimomura Nanya – Universidade Federal de São Carlos  
Prof. Me. Carlos Antônio dos Santos – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro  
Prof. Ma. Cláudia de Araújo Marques – Faculdade de Música do Espírito Santo  
Profª Drª Cláudia Taís Siqueira Cagliari – Centro Universitário Dinâmica das Cataratas  
Prof. Me. Clécio Danilo Dias da Silva – Universidade Federal do Rio Grande do Norte  
Prof. Me. Daniel da Silva Miranda – Universidade Federal do Pará  
Profª Ma. Daniela da Silva Rodrigues – Universidade de Brasília  
Profª Ma. Daniela Remião de Macedo – Universidade de Lisboa  
Profª Ma. Dayane de Melo Barros – Universidade Federal de Pernambuco

Prof. Me. Douglas Santos Mezacas – Universidade Estadual de Goiás  
Prof. Me. Edevaldo de Castro Monteiro – Embrapa Agrobiologia  
Prof. Me. Eduardo Gomes de Oliveira – Faculdades Unificadas Doctum de Cataguases  
Prof. Me. Eduardo Henrique Ferreira – Faculdade Pitágoras de Londrina  
Prof. Dr. Edwaldo Costa – Marinha do Brasil  
Prof. Me. Eliel Constantino da Silva – Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita  
Prof. Me. Ernane Rosa Martins – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás  
Prof. Me. Euvaldo de Sousa Costa Junior – Prefeitura Municipal de São João do Piauí  
Profª Ma. Fabiana Coelho Couto Rocha Corrêa – Centro Universitário Estácio Juiz de Fora  
Prof. Me. Felipe da Costa Negrão – Universidade Federal do Amazonas  
Profª Drª Germana Ponce de Leon Ramírez – Centro Universitário Adventista de São Paulo  
Prof. Me. Gevair Campos – Instituto Mineiro de Agropecuária  
Prof. Me. Givanildo de Oliveira Santos – Secretaria da Educação de Goiás  
Prof. Dr. Guilherme Renato Gomes – Universidade Norte do Paraná  
Prof. Me. Gustavo Krahl – Universidade do Oeste de Santa Catarina  
Prof. Me. Helton Rangel Coutinho Junior – Tribunal de Justiça do Estado do Rio de Janeiro  
Profª Ma. Isabelle Cerqueira Sousa – Universidade de Fortaleza  
Profª Ma. Jaqueline Oliveira Rezende – Universidade Federal de Uberlândia  
Prof. Me. Javier Antonio Alborno – University of Miami and Miami Dade College  
Prof. Me. Jhonatan da Silva Lima – Universidade Federal do Pará  
Prof. Dr. José Carlos da Silva Mendes – Instituto de Psicologia Cognitiva, Desenvolvimento Humano e Social  
Prof. Me. Jose Elyton Batista dos Santos – Universidade Federal de Sergipe  
Prof. Me. José Luiz Leonardo de Araujo Pimenta – Instituto Nacional de Investigación Agropecuaria Uruguay  
Prof. Me. José Messias Ribeiro Júnior – Instituto Federal de Educação Tecnológica de Pernambuco  
Profª Drª Juliana Santana de Curcio – Universidade Federal de Goiás  
Profª Ma. Juliana Thaisa Rodrigues Pacheco – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Profª Drª Kamilly Souza do Vale – Núcleo de Pesquisas Fenomenológicas/UFPA  
Prof. Dr. Kárpio Márcio de Siqueira – Universidade do Estado da Bahia  
Profª Drª Karina de Araújo Dias – Prefeitura Municipal de Florianópolis  
Prof. Dr. Lázaro Castro Silva Nascimento – Laboratório de Fenomenologia & Subjetividade/UFPR  
Prof. Me. Leonardo Tullio – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Profª Ma. Lillian Coelho de Freitas – Instituto Federal do Pará  
Profª Ma. Liliani Aparecida Sereno Fontes de Medeiros – Consórcio CEDERJ  
Profª Drª Lívia do Carmo Silva – Universidade Federal de Goiás  
Prof. Dr. Lucio Marques Vieira Souza – Secretaria de Estado da Educação, do Esporte e da Cultura de Sergipe  
Prof. Me. Luis Henrique Almeida Castro – Universidade Federal da Grande Dourados  
Prof. Dr. Luan Vinicius Bernardelli – Universidade Estadual do Paraná  
Prof. Dr. Michel da Costa – Universidade Metropolitana de Santos  
Prof. Dr. Marcelo Máximo Purificação – Fundação Integrada Municipal de Ensino Superior

Prof. Me. Marcos Aurelio Alves e Silva – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo

Profª Ma. Maria Elanny Damasceno Silva – Universidade Federal do Ceará

Profª Ma. Marileila Marques Toledo – Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri

Prof. Me. Ricardo Sérgio da Silva – Universidade Federal de Pernambuco

Profª Ma. Renata Luciane Polsaque Young Blood – UniSecal

Prof. Me. Robson Lucas Soares da Silva – Universidade Federal da Paraíba

Prof. Me. Sebastião André Barbosa Junior – Universidade Federal Rural de Pernambuco

Profª Ma. Silene Ribeiro Miranda Barbosa – Consultoria Brasileira de Ensino, Pesquisa e Extensão

Profª Ma. Solange Aparecida de Souza Monteiro – Instituto Federal de São Paulo

Prof. Me. Tallys Newton Fernandes de Matos – Faculdade Regional Jaguaribana

Profª Ma. Thatianny Jasmine Castro Martins de Carvalho – Universidade Federal do Piauí

Prof. Me. Tiago Silvio Dedoné – Colégio ECEL Positivo

Prof. Dr. Welleson Feitosa Gazel – Universidade Paulista

**Editora Chefe:** Profª Drª Antonella Carvalho de Oliveira  
**Bibliotecária:** Janaina Ramos  
**Diagramação:** Camila Alves de Cremo  
**Correção:** Vanessa Mottin de Oliveira Batista  
**Edição de Arte:** Luiza Alves Batista  
**Revisão:** Os Autores  
**Organizador:** Benedito Rodrigues da Silva Neto

**Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)**

M489 Medicina: elevados padrões de desempenho técnico e ético  
2 / Organizador Benedito Rodrigues da Silva Neto. -  
Ponta Grossa - PR: Atena, 2020.

Formato: PDF

Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader

Modo de acesso: World Wide Web

Inclui bibliografia

ISBN 978-65-5706-571-6

DOI 10.22533/at.ed.716201611

1. Medicina. 2. Saúde. 3. Pesquisa. I. Silva Neto,  
Benedito Rodrigues da (Organizador). II. Título.

CDD 610

Elaborado por Bibliotecária Janaina Ramos – CRB-8/9166

**Atena Editora**

Ponta Grossa – Paraná – Brasil

Telefone: +55 (42) 3323-5493

[www.atenaeditora.com.br](http://www.atenaeditora.com.br)

contato@atenaeditora.com.br

## DECLARAÇÃO DOS AUTORES

Os autores desta obra: 1. Atestam não possuir qualquer interesse comercial que constitua um conflito de interesses em relação ao artigo científico publicado; 2. Declaram que participaram ativamente da construção dos respectivos manuscritos, preferencialmente na: a) Concepção do estudo, e/ou aquisição de dados, e/ou análise e interpretação de dados; b) Elaboração do artigo ou revisão com vistas a tornar o material intelectualmente relevante; c) Aprovação final do manuscrito para submissão.; 3. Certificam que os artigos científicos publicados estão completamente isentos de dados e/ou resultados fraudulentos.

## APRESENTAÇÃO

Nossa intenção com os seis volumes iniciais desta obra é oferecer ao nosso leitor uma produção científica de qualidade fundamentada na premissa que compõe o título da obra, ou seja, qualidade e clareza nas metodologias aplicadas ao campo médico e valores éticos direcionando cada estudo. Portanto a obra se baseia na importância de se aprofundar no conhecimento nas diversas técnicas de estudo do campo médico, mas ao mesmo tempo destacando os valores bioéticos.

De forma integrada e colaborativa a nossa proposta, certificada e muito bem produzida pela Atena Editora, trás ao leitor a obra “Medicina: Elevados Padrões de Desempenho Técnico e Ético” contendo trabalhos e pesquisas desenvolvidas no território nacional abrangendo informações e estudos científicos no campo das ciências médicas com um direcionamento sugestivo para a importância do alto padrão de análises do campo da saúde, assim como para a valorização da ética médica profissional.

Novos valores têm sido a cada dia agregados na formação do profissional da saúde, todos eles fundamentais para a pesquisa, investigação e desenvolvimento. Portanto, é relevante que acadêmicos e profissionais da saúde atualizem seus conhecimentos sobre técnicas e estratégias metodológicas.

A importância de padrões elevados no conceito técnico de produção de conhecimento e de investigação no campo médico, serviu de fio condutor para a seleção e categorização dos trabalhos aqui apresentados. Esta obra, de forma específica, compreende a apresentação de dados muito bem elaborados e descritos das diversas áreas da medicina, com ênfase em conceitos tais como Segurança do Paciente, Saúde, Apendagite epiploica, abdome agudo, gravidez; Doença inflamatória intestinal, Drenagem Biliar, CPRE, Anatomia comparada, divertículo duodenal; pneumoperitoneo, perfuração intestinal, tuberculose, Cirurgia hepática, antagonista TNF alfa, Metástase hepática, Febre amarela, febre hemorrágica, transplante de fígado, Peritonite fecal, videolaparoscopia, Fístula entérica, Hérnia ventral, obstrução intestinal, Pigtail, Gastroplastia Endoscópica, Obesidade, bypass gástrico, dentre outros diversos temas relevantes.

Finalmente destacamos que a disponibilização destes dados através de uma literatura, rigorosamente avaliada, fundamenta a importância de uma comunicação sólida e relevante na área médica, deste modo a obra “Medicina: Elevados Padrões de Desempenho Técnico e Ético - volume 2” propiciará ao leitor uma teoria bem fundamentada desenvolvida em diversas partes do território nacional de maneira concisa e didática.

Desejamos à todos uma excelente leitura!

Benedito Rodrigues da Silva Neto

## SUMÁRIO

### **CAPÍTULO 1..... 1**

#### **ANÁLISE DE MATRIZ DE RISCO DE UM HOSPITAL PARTICULAR DA CIDADE DE RIO VERDE (GO)**

Vanessa Renata Molinero de Paula

Gustavo Melo de Paula

Gizela Pedrazzoli Pereira

Evelyn Schulz Pignatti

Tânia de Oliveira Mendes Crepaldi

Fabírcia Dias Colombano Linares

**DOI 10.22533/at.ed.7162016111**

### **CAPÍTULO 2..... 12**

#### **APENDAGITE EPIPLOICA: RELATO DE CASO**

Isadora Ferreira Oliveira

Julia Posses Gentil

Vinicius Magalhães Silva

**DOI 10.22533/at.ed.7162016112**

### **CAPÍTULO 3..... 15**

#### **APERFEIÇOANDO A TÉCNICA DE TENORRAFIA COM USO DE SIMULADOR BIOLÓGICO SUÍNO**

Guilherme Augusto Cardoso Soares

Cassio Fagundes Madeira Vianna

Matheus Vinicius de Araújo Lucena

Jaciel Benedito de Oliveira

Milton Ignácio Carvalho Tube

**DOI 10.22533/at.ed.7162016113**

### **CAPÍTULO 4..... 26**

#### **ARTIGO DE REVISÃO: TRATAMENTO DA DOENÇA INFLAMATÓRIA INTESTINAL (DII) E A GESTAÇÃO**

Fernanda Mezzacapa de Sousa

Renata Yumi Lima Konichi

Jorge Augusto Colonhesi Ignacio

Ruy França de Almeida

**DOI 10.22533/at.ed.7162016114**

### **CAPÍTULO 5..... 40**

#### **AVALIAÇÃO DA RESPOSTA INFLAMATÓRIA DE FIOS ABSORVÍVEIS: ESTUDO EM RATOS**

Julia Posses Gentil

Isadora Ferreira Oliveira

Luiza Gabriela Zain

Fernando Von Jelita Salinas

Marina Muller Reis Weber

Laize Cristine dos Santos

Giana Bachega Badiale  
Wagner Carlucci  
Vinicius Magalhães Rodrigues Silva

**DOI 10.22533/at.ed.7162016115**

**CAPÍTULO 6..... 49**

**AVALIAÇÃO DA TAXA DE INFECÇÃO NA FERIDA OPERATÓRIA, PÓS APENDICECTOMIA POR INCISÃO ESPECÍFICA E HIGIENIZAÇÃO, APÓS O FECHAMENTO DA APONEUROSE**

Maria Alice Matias Cardozo  
Igor Dominick Michalick  
Joana Mendes Conegundes  
Jéssica Gomes Baldoino Araújo  
Mariana Araújo de Moura Silva  
Alisson Rodrigues Pinto

**DOI 10.22533/at.ed.7162016116**

**CAPÍTULO 7..... 59**

**AVALIAÇÃO DA TAXA DE SUCESSO NA CANULAÇÃO DO DUCTO BILIAR POR CPRE UTILIZANDO TÉCNICAS VARIADAS EM UM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO**

Frederico Fonseca Campos  
Rodrigo Roda Rodrigues da Silva  
Vitor Nunes Arantes  
Bárbara de Oliveira Moreira  
Daniella Montecino Vaz de Melo  
Matheus Tavares Caetano da Nóbrega  
Daniella Lacerda Franklin Chacon  
Sara Crispim Fortaleza de Aquino  
José Artânio Barroso Leite Júnior  
Helmmmer Brilhante de Sousa  
Giulia Palitot de Oliveira Lima Nunes

**DOI 10.22533/at.ed.7162016117**

**CAPÍTULO 8..... 63**

**COMPLICAÇÃO APÓS CIRURGIA BARIÁTRICA DEVIDO OBSTRUÇÃO GASTROINTESTINAL POR FITOBEZOAR**

Gabriel Carneiro Fernandes Fonsêca  
Rômulo Gioia Santos Júnior  
Marcelo Gonçalves Sousa

**DOI 10.22533/at.ed.7162016118**

**CAPÍTULO 9..... 68**

**DEISCÊNCIA DE ANASTOMOSE EM BY-PASS GÁSTRICO EM Y-DE-ROUX: UM RELATO DE CASO**

Adriel Rudson Barbosa Albuquerque  
Heli Clóvis de Medeiros Neto  
Gabriel Carlos Nóbrega de Souza  
Ana Lúvia Vaz de Freitas

José Armando da Silva Filho  
Victor Galvão de Araújo Nunes  
**DOI 10.22533/at.ed.7162016119**

**CAPÍTULO 10..... 72**

**DISSECAÇÃO E ANÁLISE DE OLHO BOVINO EM AULAS PRÁTICAS DE ANATOMIA HUMANA: ATIVIDADE PRÁTICA EXPERIMENTAL**

Matheus Vinicius de Araújo Lucena  
Cassio Fagundes Madeira Vianna  
Geneci Lucas Lucena Lopes  
Guilherme Augusto Cardoso Soares  
Gustavo Quisilin Rodrigues  
Jaciel Benedito de Oliveira

**DOI 10.22533/at.ed.71620161110**

**CAPÍTULO 11 ..... 82**

**DIVERTÍCULO DE TERCEIRA PORÇÃO DUODENAL PERFURADO: APRESENTAÇÃO CLÍNICA RARA**

Meyrienne Almeida Barbosa  
Tayná Pereira Magalhães  
Sofia Santoro Di Sessa Machado  
Caroline Simões Gonçalves  
Victor Oliveira Bianchi  
Domingos Aires Leitão Neto  
Romeu Pompeu Júnior  
José Vinicius Ferreira de Lira  
Gustavo Fernando Menezes do Amaral  
Rafael Mochate Flor  
Marco Vinicio Fanucchi Gil

**DOI 10.22533/at.ed.71620161111**

**CAPÍTULO 12..... 89**

**DOENÇA DE BAZIN EM PACIENTE COM RETOCOLITE ULCERATIVA EM USO DE AZATIOPRINA: RELATO DE CASO**

Caio Rodrigues Magrini  
Andrea Vieira  
Maria Luiza Queiroz de Miranda  
Roberto Gomes da Silva Junior  
Sybele Pryscila Almeida da Silva  
Christianne Damasceno Arcelino do Ceará  
Adolpho Alexander Letizio da Silva

**DOI 10.22533/at.ed.71620161112**

**CAPÍTULO 13..... 94**

**DOENÇA DE CAROLI - UMA DESORDEM CONGÊNITA RARA COM REFRAATARIEDADE AO TRATAMENTO CIRÚRGICO: RELATO DE CASO**

Juliana Jeanne Vieira de Carvalho  
Felipe Gomes Boaventura

Marianna Boaventura Manfroi  
Andressa Rayandra Trindade Hitzeschky Reis  
Araceli Perin Carniel  
Messias Genezio Santana da Silva  
Mariana de Lima Alves  
Francieli da Silva Thiessen  
Jackson Alves de Lima  
Achiles Queiroz Monteiro de Rezende  
Leonardo Toledo Mota

**DOI 10.22533/at.ed.71620161113**

**CAPÍTULO 14..... 98**

**DOENÇA DE CROHN ASSOCIADA À TUBERCULOSE INTESTINAL**

Gabriel Carlos Nóbrega de Souza  
Anna Elisa Nóbrega de Souza  
Heli Clóvis de Medeiros Neto  
Adriel Rudson Barbosa Albuquerque  
Leonardo Farache Porto Cavina

**DOI 10.22533/at.ed.71620161114**

**CAPÍTULO 15..... 103**

**MIGRAÇÃO PRECOCE DE PRÓTESE PLÁSTICA EM COLEDOCODUODENOSTOMIA GUIADA POR ULTRASSOM ENDOSCÓPICO: SÉRIE DE 4 CASOS**

Frederico Fonseca Campos  
Rodrigo Roda Rodrigues da Silva  
Felipe Alves Retes  
Vitor Nunes Arantes  
Bárbara de Oliveira Moreira  
Luan Cayke Marinho de Oliveira  
Rebeca Vital Matias Acioli  
Marcela Pietra Wanderley Pires  
Paulo Dália Teixeira Filho  
Levi Olinda Lira de Paiva  
Daniella Montecino Vaz de Melo

**DOI 10.22533/at.ed.71620161115**

**CAPÍTULO 16..... 107**

**RESSECÇÃO CIRÚRGICA ASSOCIADA À DERIVAÇÃO GÁSTRICA EM Y DE ROUX DE TUMOR ESTROMAL GASTROINTESTINAL DE ALTO RISCO**

Juliana Jeanne Vieira de Carvalho  
Felipe Gomes Boaventura  
Marianna Boaventura Manfroi  
Andressa Rayandra Trindade Hitzeschky Reis  
Araceli Perin Carniel  
Messias Genezio Santana da Silva  
Carolina Gomes Garcia  
Milena Letícia de Maia Vasconcelos

Josiel Neves da Silva

Aaron Froede Santos

**DOI 10.22533/at.ed.71620161116**

**CAPÍTULO 17..... 111**

**RESSECÇÃO DE CONGLOMERADO LINFONODAL E METÁSTASE HEPÁTICA DE TUMOR MISTO DE TESTÍCULO: RELATO DE CASO E REVISÃO DE LITERATURA**

Ary Augusto de Castro Macedo

Ilka de Fátima Ferreira Santana Boin

Elaine Cristina de Ataíde

Simone Reges Perales

João Gabriel Romero Braga

Tiago Bezerra de Freitas Diniz

Laísa Simakawa Jimenez

Pedro França da Costa Soares

Marina Andrade Macedo Pacetti Miranda

**DOI 10.22533/at.ed.71620161117**

**CAPÍTULO 18..... 123**

**REVISÃO DE LITERATURA: COMPARAÇÃO DO POLIETILENOGLICOL COM LACTULOSE PARA O PREPARO INTESTINAL ANTES DA COLONOSCOPIA**

Orestes Borges

**DOI 10.22533/at.ed.71620161118**

**CAPÍTULO 19..... 129**

**TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PACIENTE COM FEBRE HEMORRÁGICA: UM RELATO DE CASO**

Henrique Cruz Baldanza

Ana Luiza Silva Pimenta Macedo

Júlia Wanderley Drumond

Rafael Henrique Gatasse Kalume

Ana Laura Franco Santos

Priscila Cypreste

Renata Mendonça Lemos

Bruna Silva Pimenta Macedo

Gabriel Rezende Neiva

Alan Rodrigues de Almeida Paiva

Renata Barreto Francisco

Rafael Resende Pereira

**DOI 10.22533/at.ed.71620161119**

**SOBRE O ORGANIZADOR..... 134**

**ÍNDICE REMISSIVO..... 135**

# CAPÍTULO 17

## RESSECÇÃO DE CONGLOMERADO LINFONODAL E METÁSTASE HEPÁTICA DE TUMOR MISTO DE TESTÍCULO: RELATO DE CASO E REVISÃO DE LITERATURA

Data de aceite: 03/11/2020

**Ary Augusto de Castro Macedo**

Universidade Estadual de Campinas  
UNICAMP  
<http://lattes.cnpq.br/7263427639321577>

**Iika de Fátima Ferreira Santana Boin**

FCM - Universidade Estadual de Campinas  
UNICAMP  
<http://lattes.cnpq.br/5415585177439707>

**Elaine Cristina de Ataíde**

Universidade Estadual de Campinas  
UNICAMP  
Hospital de Clínicas da Universidade Estadual  
de Campinas  
<http://lattes.cnpq.br/9919127572245409>

**Simone Reges Perales**

Universidade Estadual de Campinas  
UNICAMP  
<http://lattes.cnpq.br/8368484738901186>

**João Gabriel Romero Braga**

Universidade Estadual de Campinas  
UNICAMP  
<http://lattes.cnpq.br/6694501206450316>

**Tiago Bezerra de Freitas Diniz**

Universidade Estadual de Campinas  
UNICAMP  
<http://lattes.cnpq.br/3513139406762103>

**Laísa Simakawa Jimenez**

Universidade Estadual de Campinas  
UNICAMP  
<http://lattes.cnpq.br/7332566321734895>

**Pedro França da Costa Soares**

Universidade Estadual de Campinas  
UNICAMP  
<http://lattes.cnpq.br/7253052963893211>

**Marina Andrade Macedo Pacetti Miranda**

Universidade Estadual de Campinas  
UNICAMP  
<http://lattes.cnpq.br/3140305833008963>

**RESUMO:** Paciente masculino de 23 anos com dor testicular direita, submetido a avaliação radiológica e laboratorial com indícios de tumor de testículo. Estadiamento demonstra metástase para linfonodos de retroperitônio, pulmão e fígado. Submetido a abordagem multidisciplinar com orquiectomia, seguida de quimioterapia, ressecção de conglomerado linfonodal e de metástases hepáticas. A ressecção das metástases hepáticas só foi possível utilizando-se da ligadura do ramo direita da veia porta com consequente hipertrofia do lobo esquerdo do fígado (cirurgia à ALLPS). Após o procedimento cirúrgico houve a necessidade de tratamento endoscópico de fistula biliar com envolvimento de mais uma equipe médica. Paciente apresentou boa evolução pós operatória aguardando ressecção das metástases pulmonares. Grande parte dos pacientes com tumor de testículo são homens jovens que, ao diagnóstico já apresentam doença metastática, mais comumente em linfonodos, pulmão e fígado. A ressecção das metástases restantes após realização de quimioterapia deve ser encorajada devido a boa sobrevida dos pacientes após controle total

da doença, por mais que o tratamento esteja atrelado a taxas de morbimortalidade consideráveis. O tratamento das metástases de tumor de testículo é desafiador, complexo e multidisciplinar. Somente com o envolvimento de várias equipes com alto nível técnico é que se pode prestar a assistência demandada por estes pacientes ao ponto de se alcançar bons resultados.

**PALAVRAS-CHAVE:** Metástase hepática; tumor de testículo; cirurgia ALLPS.

## RESSECTION OF CONGLOMERATE LYMPH NODES AND HEPATIC METASTASES FROM MIXED TESTIS TUMOR: A CASE REPORT AND LITERATURA REVIEW

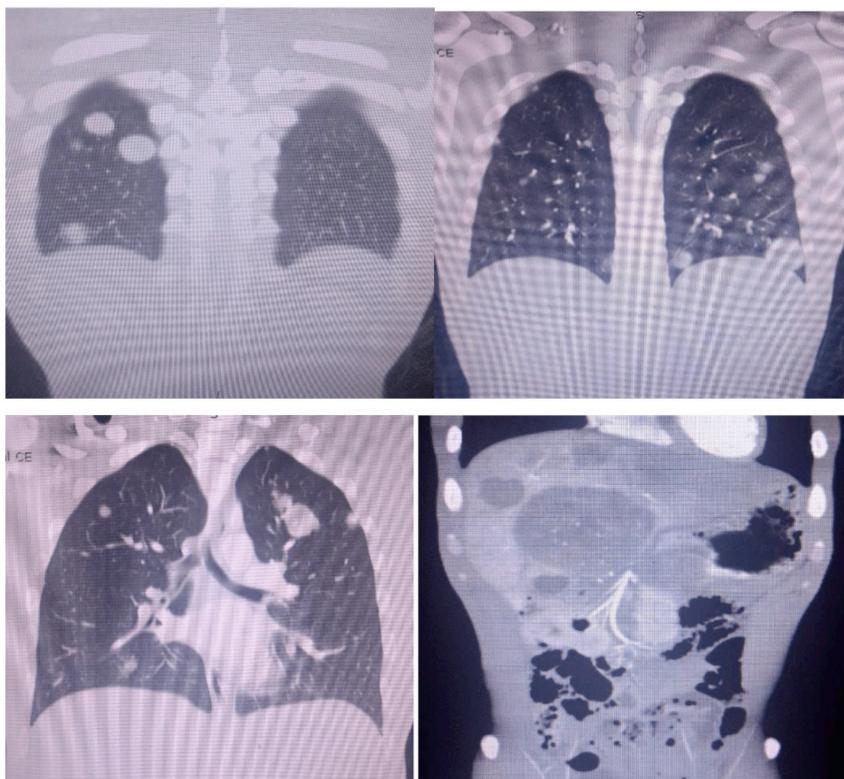
**ABSTRACT:** Male patient, 23 years old with right testicular pain, submitted to radiological and laboratory evaluation with evidence of testicular tumor. Staging demonstrates metastasis to retroperitoneum, lung and liver lymph nodes. He was underwent a multidiscipline approach with orchiectomy, followed by chemotherapy, resection of conglomerate lymph node and liver metastases. The resection of liver metastases was only possible using the right ligature of the right branch of the port vein with consequent hypertrophy of the left lobe of the liver (ALLPS surgery). After the procedure, there was a need for endoscopic treatment of the biliary fistula with the involvement of another team. Patient shows good postoperative evolution awaiting resection of lung metastases. Most of the patients with testicular tumor are young men who, at diagnosis, have already detected metastatic disease, more common in lymph nodes, lungs and liver. The resection of the remaining metastases after undergoing chemotherapy should be encouraged due to the good survival rate of patients after total control of the disease, even though the treatment is associated to considerable morbidity and mortality rates. The treatment of testicular tumor metastases is challenging, complex and multidisciplinary. Only with the involvement of several teams with high technical level, the patient can achieving good results of the treatment.

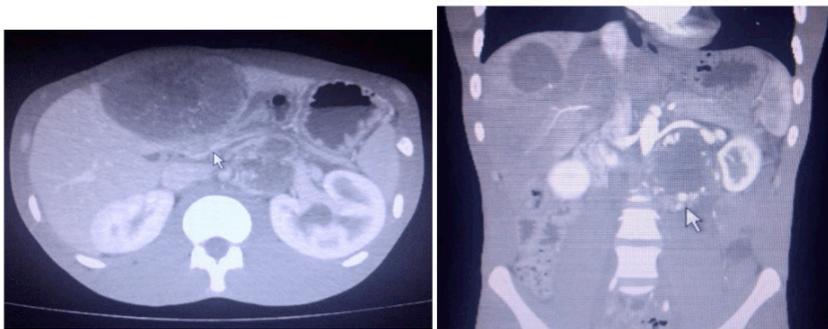
**KEYWORDS:** Hepatic metastase; testis tumor; ALLPS surgery.

## INTRODUÇÃO

**APRESENTAÇÃO DO CASO:** Paciente masculino de 23 anos, ex-tabagista e etilista social, iniciou quadro de dor em testículo direito há 6 meses. Inicialmente a dor era de leve intensidade e com boa resposta ao uso de analgésicos simples. Há duas semanas apresentou piora da dor e procurou pronto socorro de um hospital universitário na cidade de Campinas-SP. Associado ao quadro doloroso, paciente referiu abaulamento local, náuseas, vômitos, adinamia e perda de peso. Negava febre bem como sintomas urinários. Ao exame físico apresentava-se pouco emagrecido, sem linfonodomegalias palpáveis, sem alterações cardiopulmonares e sem alterações ao exame físico abdominal exceto pela presença de testículo direito de dimensões aumentadas, consistência firme e superfície nodular. Exames laboratoriais sem alterações que não fossem marcadores tumorais tais como  $\beta$ -HCG,

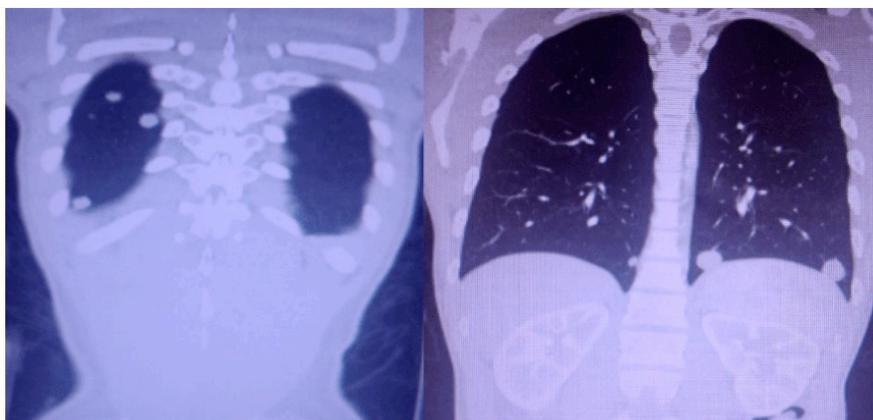
alfafeto proteína e desidrogenase láctica extremamente elevados. Submetido à ultrassonografia de testículo com identificação de lesão expansiva, mal delimitada e infiltrativa no testículo direito, achados sugestivos de neoplasia testicular. Devido a estes achados, o radiologista complementou o exame com avaliação ultrassonográfica do abdome. Nesta avaliação, foi possível a identificação de lesões hepáticas sólidas heterogêneas esparsas pelo parênquima, bloco linfonodal no retroperitoneo envolvendo a aorta e a veia cava inferior. Com a hipótese diagnóstica de tumor primário de testículo direito, paciente foi submetido a realização de estadiamento da doença com tomografia de tórax e de abdome com contraste intravenoso. Com este exame, foi possível confirmar os achados ultrassonográficos de múltiplas lesões hepáticas sólidas sendo que elas tinham centro hipodenso sugerindo necrose, em ambos os lobos hepáticos, com a maior no segmento hepático IVB/V de 9,4x6,7 e outra no segmento VIII de 5,1x4,6cm; afilamento com irregularidade focal no tronco da veia porta e porção proximal da veia mesentérica superior, sugestivo de compressão extrínseca por linfonomegalia retroperitoneal; além de múltiplo nódulos pulmonares compatíveis com neoplasia secundária (Fig 1 -6).





Figuras 1-6: Aspecto tomográfico de metástases pulmonares de tumor de testículo

Paciente foi internado e submetido a orquiectomia direita pela urologia, apresentou boa evolução pós-operatória recebendo alta com encaminhamento ao ambulatório de oncologia para realização de quimioterapia. Após resultado anátomo-patológico com demonstração de neoplasia mista de testículo (50% não seminoma e 50% teratona), foram realizados 4 ciclos de quimioterapia com o esquema VIP (etoposídeo, mesna, ifosfamida e cisplatina), o paciente apresentou boa resposta clínica ao tratamento evoluindo com normalização da dosagem de AFP e de LDH, porém persistindo com elevação de  $\beta$ -HCG. Submetido a nova tomografia para reavaliação com o achado de redução significativa das lesões pulmonares e das dimensões do conglomerado linfonodal no retroperitônio além de menor contato com a aorta. Quanto às metástases hepáticas, paciente apresentou boa resposta com diminuição do número e das dimensões das lesões secundárias sendo que a maior delas passou a medir 5,5cm, além de persistência de uma lesão no segmento II e outras diminutas no lobo direito (Figs 7 - 11).



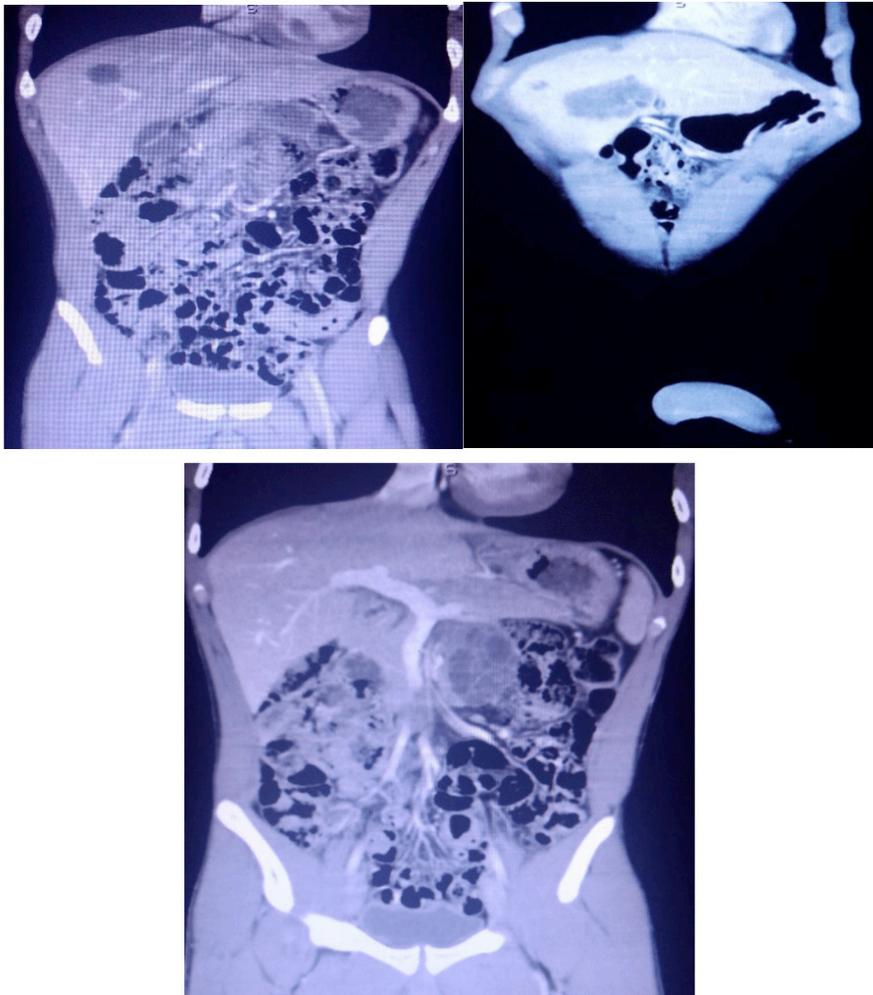


Fig 7-11: Aspecto tomográfico de metástases após quimioterapia.

Após avaliação ambulatorial da cirurgia torácica que considerou as metástases pulmonares passíveis de serem ressecadas e, devido à idade jovem do paciente e à possibilidade de cura da doença primária, foi optado pela abordagem cirúrgica para ressecção das lesões hepáticas e do retroperitônio. No intra-operatório, foi observado que o conglomerado linfonodal no retroperitônio não apresentava invasão da aorta e nem da veia renal esquerda ou algum ramo da porta. No entanto, foi identificada, através de biópsia por congelação, invasão tumoral no ureter esquerdo sendo portanto, necessária além da ressecção do conglomerado linfonodal, a realização de nefrectomia esquerda para se respeitar as margens cirúrgicas livres de neoplasia. Para o tratamento das metástases hepáticas, foi

optado pela ressecção de lesão do segmento hepático II e do segmento IVB/V. Devido a presença das outras lesões no lobo direito e do pequeno volume do remanescente hepático do lobo esquerdo, foi optado pela realização de ligadura do ramo portal direito com o objetivo de hipertrofiar o lobo esquerdo e realização posterior de hepatectomia direita (Figs 12 e 13).

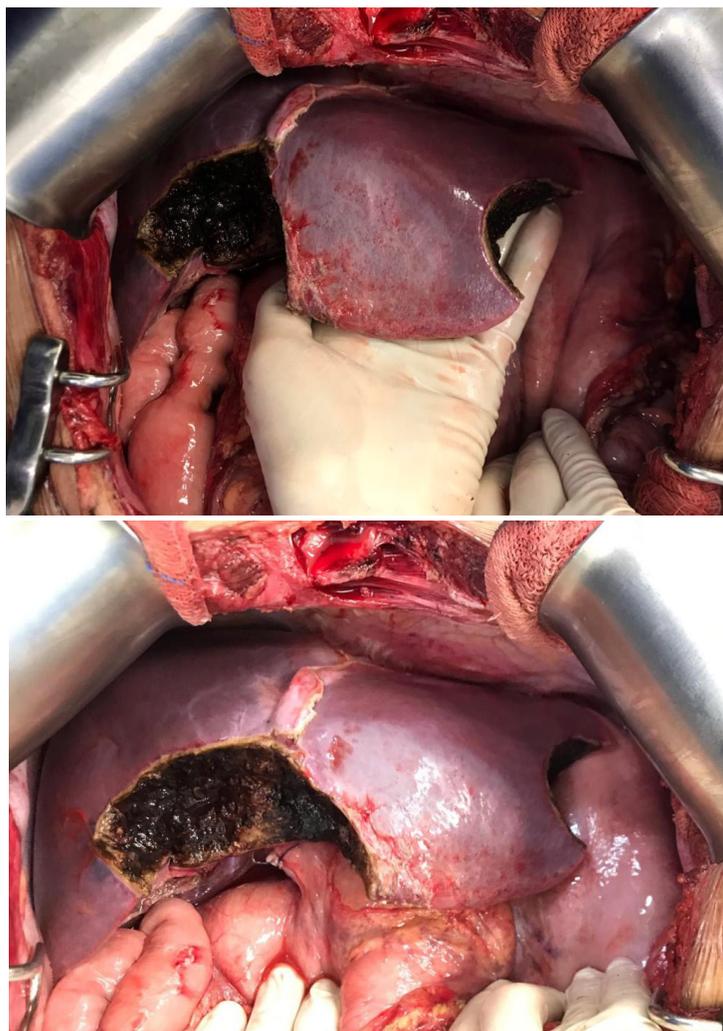


Fig 12 e 13: Aspecto intra-operatório da ressecção de metástases hepáticas.

Após a primeira abordagem, paciente necessitou de recuperação em Unidade de Terapia Intensiva por 2 dias, iniciou dieta via oral no terceiro dia de pós-operatório e recebeu alta após 5 dias da cirurgia. Exame anatomopatológico demonstrou: rim esquerdo livre de neoplasia; lesão de retroperitônio compatível com teratoma

com áreas de necrose; lesão hepática do segmento IVB/V sugestiva de teratoma metastático e a do segmento II, tecido fibroso sem sinais de malignidade; linfonodos ilíacos com achados compatíveis com teratoma metastático e linfonodos de artéria mesentérica inferior e mesentéricos livres de neoplasia. Duas semanas após a abordagem anterior, com a confirmação tomográfica da hipertrofia do lobo hepático esquerdo e volumetria satisfatória, o paciente foi submetido a novo procedimento cirúrgico quando foi realizada a hepatectomia direita, sem intercorrências (Fig 14 - 17).

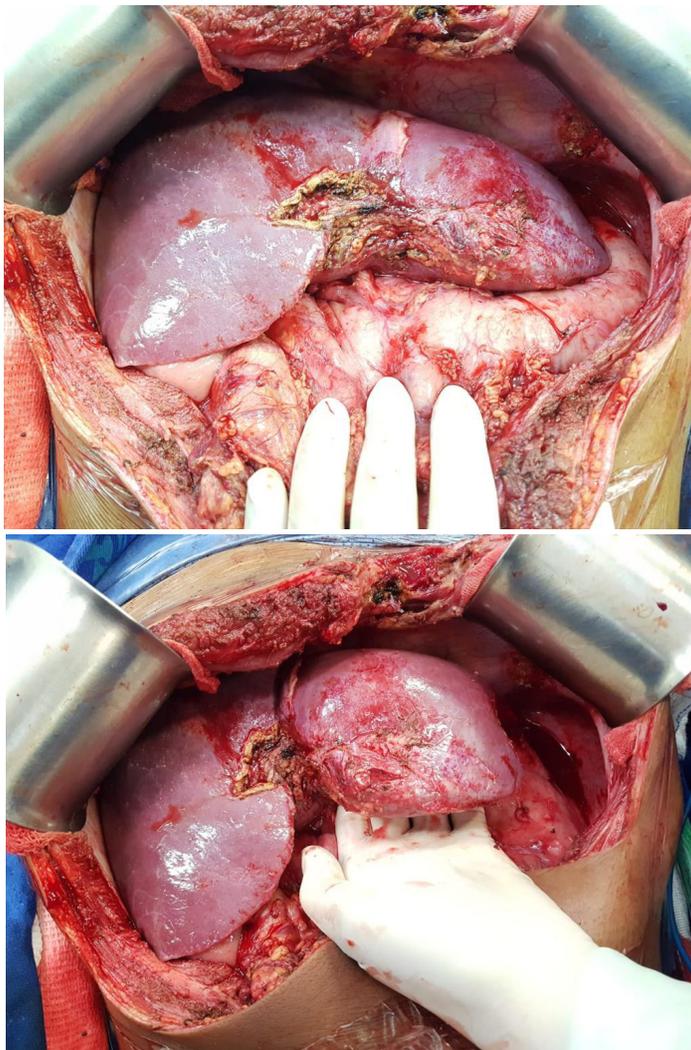
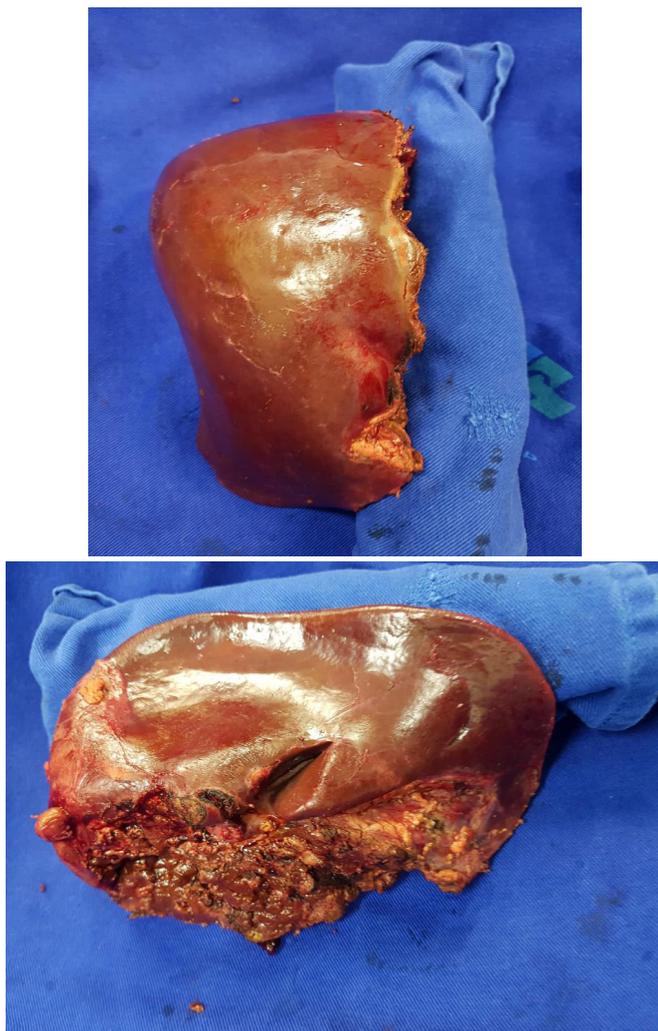


Fig 14 e 15: Aspecto intra-operatório do segundo tempo da cirurgia à ALLPS.

No quinto dia de pós-operatório, paciente evolui com fístula biliar que foi controlada após drenagem transparieto-hepática e papilotomia endoscópica recebendo alta no décimo dia de pós-operatório. Atualmente, o paciente encontra-se em acompanhamento ambulatorial, com normalização da dosagem dos marcadores tumorais, aguardando otimização do status nutricional para realização da ressecção das metástases pulmonares.



Figs 16 – 17: Espécime cirúrgica produto de hepatectomia direita pela cirurgia à ALLPS

## DISCUSSÃO

A sobrevida dos pacientes com tumor de testículo mudou drasticamente

após a introdução da cisplatina nos esquemas quimioterápicos. Com esse ganho na sobrevivência, tornou-se comum a identificação de pacientes com persistência de doença no retroperitônio manifestada na forma de conglomerados linfonodais, como no caso ilustrado e em 25-35% dos casos da literatura. Esses conglomerados linfonodais podem apresentar-se constituídos de linfonodos com metástase ou fibrose e necrose. No entanto, esta distinção entre achados malignos e benignos só é possível após a ressecção e estudo anatomopatológico dos mesmos (HENDRY, 2001). Em um estudo alemão (HARTMANN, 2005), além dos conglomerados linfonodais, os locais mais comuns de metástases são fígado e pulmão, correspondendo a mais de 70% dos casos, seguidos de linfonodos mediastinais. Um estudo recente feito por XU et al. (2020), avaliando 1661 casos de metástases de tumores de testículo, encontrou como principal sítio de metástase o pulmão, seguido de linfonodos e fígado. O prognóstico desses pacientes é determinado, principalmente, pelo nível sérico dos marcadores tumorais e pela extensão das metástases. Para os pacientes com níveis séricos normais dos marcadores, a ressecção da doença residual após quimioterapia é uma parte indispensável do tratamento. No entanto, XU et al. apontam para uma resposta pior ao tratamento cirúrgico para os pacientes com metástases ósseas e hepáticas quando comparados com os pacientes com metástases pulmonares e linfonodal. Especificamente quanto aos procedimentos cirúrgicos para tratamento das metástases hepáticas, a cirurgia mais comum segundo HENDRY (2002), é a ressecção segmentar seguida da hepatectomia direita ou esquerda, encontrados respectivamente em 49 e 26% dos casos. Normalmente, estes são procedimentos tecnicamente difíceis de serem realizados por conta de frequentemente, as metástases estarem aderidas a estruturas anatômicas importantes adjacentes. Conforme demonstrado por HENDRY (2002), houve dificuldade na ressecção da doença metastática em aproximadamente 30% de sua amostragem, principalmente por conta de adesões firmes entre os conglomerados linfonodais e estruturas vitais adjacentes. O mesmo ocorreu no caso explanado, no qual o conglomerado linfonodal estava aderido à veia renal esquerda, à aorta e invadindo o ureter esquerdo com necessidade de ressecção do mesmo. Via de regra, esses pacientes são do sexo masculino, jovens, possuem elevação sérica dos marcadores tumorais, apresentam metástase ao momento do diagnóstico inicial, assim como no caso em questão (HARMANN 2005). Apesar de ser uma doença disseminada, pelo fato de acometer paciente jovens e ter uma boa resposta ao tratamento quimioterápico, preconiza-se a realização de cirurgias agressivas para controle total das lesões metastáticas hepáticas de tumor de testículo já que comparativamente com metástases hepáticas de outros tumores primários, estas apresentam alto potencial de cura. Conforme explicado por MALUCCIO et al. (2007), a cirurgia agressiva para ressecção de toda a doença residual após realização de quimioterapia para o tratamento de

metástases de tumor de testículo deve ser o padrão ouro já que está correlacionada com melhora do tempo livre de doença e com taxas de sobrevida global de 78% em 3 anos.

No caso ilustrado, no qual encontrava-se doença metastática em ambos os lobos hepáticos, a estratégia utilizada para se possibilitar a ressecção total da doença hepática foi a realização de cirurgia à ALPPS (Associating Liver Partition and Portal vein ligation Staged) modificada com a realização de ligadura do ramo portal direito e secção parcial do parênquima hepático para posterior finalização da hepatectomia após hipertrofia do lobo hepático contra-lateral. Esta é uma estratégia cirúrgica inicialmente descrita na Alemanha por Hans Schlitt para ressecção de tumores primários e secundário do fígado. A taxa de hipertrofia do remanescente hepático pode variar de 10 a 53% do volume hepático (SCHINITZBAUER, 2012). Normalmente, faz-se uso desta técnica para a ressecção de metástases hepáticas bilobar de tumores colorretais, situação na qual se alcançam os melhores resultados. Outra oportunidade para uso deste procedimento é no tratamento do hepatocarcinoma, colangiocarcinoma, tumor de vesícula biliar tumor de mama com metástase hepática e nos tumores neuroendócrinos. Trata-se de um procedimento não isento de riscos mas que, quando executado por grupos especializados e em situações selecionadas, atinge cerca de 9% de mortalidade e 12% de morbidade. Com o aperfeiçoamento do serviço, como demonstrado por ZERIAL et. al., a mortalidade pode ser reduzida para 6,6% selecionando-se criteriosamente os pacientes a serem submetidos por esta técnica. Contudo, apesar de ter uma considerável morbimortalidade, é uma estratégia que possibilita o controle de doenças hepática nos casos em que o remanescente hepático seria pequeno e com risco de insuficiência hepática.

## CONCLUSÃO

O presente estudo traz o caso de paciente masculino, jovem, com neoplasia de testículo disseminada que foi submetido a quimioterapia neoadjuvante apresentando boa resposta clínica porém persistindo com doença residual manifestada por conglomerado linfonodal em retroperitônio em íntimo contato com estruturas anatômicas importante adjacentes, metástase hepática e pulmonar, todas elas passíveis de ressecção. Desde o início do tratamento, observa-se o alto grau de exigência que estes pacientes demandam dos serviços em que estão sendo atendidos. Para que seja realizada a quimioterapia e tratamento da doença residual, foi necessário, primeiro, o envolvimento da urologia para ressecção do testículo e controle do sítio primário da doença. Procedeu-se então, com a participação da oncologia com a instituição do esquema VIP de quimioterapia. Após a primeira

etapa do tratamento, foi necessária a realização de exames de imagem e novo estadiamento tomográfico do paciente, possibilitando avaliar a extensão da doença residual e elaboração da melhor tática cirúrgica para a ressecção. Objetivando o controle das lesões metastáticas, paciente foi submetido a dois procedimentos cirúrgicos multidisciplinares contanto com a atuação conjunta da urologia e da equipe de cirurgia hepática, resultando no quase total controle das doenças. Este resultado só foi alcançado devido a utilização da cirurgia à ALPPS que possibilitou a hipertrofia do lobo hepático esquerdo de modo que ele passasse a ter tamanho suficiente para manter a função hepática normalizada. Devido a uma complicação pós operatória, o paciente ainda teve que ser submetido a um procedimento endoscópico, contando com a competência de mais uma equipe do serviço. Após ressecção das lesões abdominais, ainda restaram as metástases pulmonares, o que torna indispensável o envolvimento também da equipe de cirurgia torácica para o total tratamento do paciente. Conforme colocado pela literatura, os casos de metástase hepática de tumor de testículo, quando em paciente selecionados, jovens e com boa expectativa de vida, merecem ser submetido a tratamento quimioterápico seguido de cirurgia agressiva para ressecção de todas as lesões metastáticas já que esta estratégia terapêutica é uma opção que traz considerável sobrevida aos pacientes, por mais que o trauma cirúrgico seja considerável. Casos como este continuam a serem desafiadores para a equipe assistente exigindo uma atenção multidisciplinar que envolve várias especialidades médicas tais como urologia, oncologia, radiologia e cirurgia do aparelho digestivo, cirurgia torácica e endoscopia. Somente contanto com a integração total destas várias equipe, todas elas com de elevado grau técnico, é que se consegue oferecer tratamento para paciente nesta situação tão desafiadora.

## REFERÊNCIAS

William F. Hendry, et. Al. **Metastatic Nonseminomatous Germ Cell Tumors of the Testis Results of Elective and Salvage Surgery for Patients with Residual Retroperitoneal Masses.** *CANCER* March 15, 2002 / Volume 94 / Number 6;

Zerial M, Lorenzin D, Risaliti A, Zuiani C, Girometti R. **Abdominal cross-sectional imaging of the associating liver partition and portal vein ligation for staged hepatectomy procedure.** *World J Hepatol* 2017; 9(16): 733-745;

Vincent Palmieri, Husain Al-Mahmeed, Peter Metrakos. **Bilateral liver metastases from testicular sex cordstromal tumour.** *BMJ Case Rep* 2019;12:e228857. doi:10.1136/bcr-2018-228857;

Schadde, Erik ; Ardiles, Victoria ; Robles-Campos, Ricardo ; Malago, Massimo ; Machado, Marcel ; Hernandez-Alejandro, Roberto ; Soubrane, Olivier ; Schnitzbauer, Andreas A ; Raptis, Dimitri ; Tschuur, Christoph ; Petrowsky, Henrik ; De Santibanes, Eduardo ; Clavien, Pierre-Alain. **Early survival and safety of ALPPS: first report of the International ALPPS Registry.** *Annals of Surgery* Volume 260, Number 5, November 2014. DOI: <https://doi.org/10.1097/SLA.0000000000000947>.

Ellen Copson, Joe McKendrick, Niklas Hennesey, Ken Tung, Graham Z. Mead. **Liver metastases in germ cell cancer: defining a role for surgery after chemotherapy.** *BJU International*, 94, 552–558. DOI:10.1111/j.1464-410X.2004.04999.x

M. Hormk, D. Ondrus, J. Maioskab, S. Cârskyc. **Postchemotherapy Surgery in Nonseminomatous Testicular Tumors.** *Eur Urol* 1996;29:325-330.

Peihang Xu, Jun Wang, Mierxiati Abudurexiti, Shengming Jin, Junlong Wu , Yijun Shen, Dingwei Ye. **Prognosis of Patient with testicular carcinoma is dependente on metastatic site.** *Frontiers on Oncology*. Jan 20202. Vol 9. Article 1485.

Peter Albersa, Diethild Melchior, Stefan C. Muller. **Surgery in Metastatic Testicular Cancer.** *European Urology* 44 (2003) 233–244.

Andreas A. Schnitzbauer, MD, Sven A. Lang, MD, Holger Goessmann, MD, Silvio Nadalin, MD, Janine Baumgart, MD, Stefan A. Farkas, MD, Stefan Fichtner-Feigl, MD, Thomas Lorf, MD, Armin Goralcyk, MD, Rudiger Horbelt, MD, Alexander Kroemer, MD, Martin Loss, MD, Petra Rummele, MD, Marcus N. Scherer, MD, Winfried Padberg, MD, Alfred Konigsrainer, MD, Hauke Lang, MD, Aiman Obed, MD, and Hans J. Schlitt, MD. **Right Portal Vein Ligation Combined With In Situ Splitting Induces Rapid Left Lateral Liver Lobe Hypertrophy Enabling 2-Stage Extended Right Hepatic Resection in Small-for-Size Settings.** *Annals of Surgery* Volume 255, Number 3, March 2012.

Jorg Thomas Hartmann, MD, Oliver Rick, MD, Karin Oechsle, MD, Markus Kuczyk, MD, Thomas Gauler, MD, Patrick Schoffski, MD, Jan Schleicher, MD, Frank Mayer, MD, Reinhard Teichmann, MD, Lothar Kanz, MD, and Carsten Bokemeyer, MD. **Role of Postchemotherapy Surgery in the Management of Patients With Liver Metastases From Germ Cell Tumors.** *Annals of Surgery*. Volume 242, Number 2, August 2005.

Mary Maluccio, Lawrence H. Einhor, Robert J. Goulet. **Surgical therapy for testicular cancer metastatic to the liver.** *HPB*, 2007; 9: 199-200. DOI: 10.1080/13651820500472101.

## ÍNDICE REMISSIVO

### A

Abdome agudo 12, 54, 65  
Anatomia comparada 15, 16, 73  
Antibióticos 26, 29, 33, 49, 55  
Apendagite epiploica 12  
Apendicectomia 49, 50, 51, 54, 55  
Aponeurose 41, 45, 49, 51, 52  
Azatioprina 31, 32, 33, 34, 89, 90, 91, 92

### C

Cirurgia 2, 19, 23, 26, 41, 42, 49, 51, 52, 53, 54, 63, 64, 65, 95, 100, 111, 112, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 132  
Cirurgia hepática 95, 121  
CPRE 59, 60, 61, 83, 84, 103, 104, 106  
Cutânea 89, 90, 91

### D

Deiscência de anastomose 68, 69, 70  
Dissecação 72, 73, 74, 75, 76, 78, 79  
Divertículo duodenal 61, 82, 83, 84, 86  
Doença de Caroli 94, 95, 96, 97  
Doença de Crohn 27, 28, 36, 37, 98, 99, 100, 101  
Doença inflamatória intestinal 26, 27, 29, 33, 35, 37  
Doenças das vias biliares 95  
Dor abdominal 12, 28, 63, 68, 69, 70, 84, 95, 96  
Drenagem biliar 60, 103, 104, 106

### E

Educação de graduação em medicina 73  
Educação em graduação médica 16

### F

Ferida operatória 42, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56  
Fios 20, 40, 41, 42, 43, 45, 48

## **G**

Gastroenterologia 99

Gastroplastia em Y-de-Roux 69

Gravidez 26, 28, 29, 30, 31, 32, 34, 35, 38

## **H**

Hemorragia digestiva alta 82, 83, 84

Hospital 1, 2, 4, 5, 6, 9, 49, 50, 51, 54, 55, 57, 58, 59, 60, 63, 69, 86, 94, 98, 103, 105, 108, 111, 112, 123, 130, 131, 132, 134

## **I**

Infecção de sítio cirúrgico 2, 50

Inflamação 12, 27, 28, 30, 41

## **M**

Materiais de ensino 73

Matriz de risco 1, 5, 6

Modelos anatômicos 15, 16, 75, 76, 78

## **N**

Neoplasia pâncreas 104

## **O**

Olho 72, 73, 75, 76, 77, 78, 79, 81

## **P**

Perfuração intestinal 83

Pneumoperitoneo 82, 83, 85, 86

## **R**

Retocolite ulcerativa 27, 89, 90, 91, 92

## **S**

Saúde 1, 2, 4, 10, 17, 18, 23, 49, 50, 56, 57, 72, 74, 129, 133, 134

Segurança do paciente 1, 74

Sistema musculoesquelético 16

## **T**

Taxa de sucesso 59, 60, 61, 62

Tendão calcâneo 15, 16, 20

Terapia imunomoduladora 26

Transplante de fígado 95, 130

Tuberculose 89, 90, 91, 92, 93, 98, 99, 100

Tuberculose intestinal 98, 99

## **U**

Ultrassom endoscópico 103, 104

# Medicina:

**Elevados Padrões de  
Desempenho Técnico e Ético**

# 2

[www.atenaeditora.com.br](http://www.atenaeditora.com.br) 

[contato@atenaeditora.com.br](mailto:contato@atenaeditora.com.br) 

[@atenaeditora](https://www.instagram.com/atenaeditora) 

[www.facebook.com/atenaeditora.com.br](https://www.facebook.com/atenaeditora.com.br) 

 **Atena**  
Editora

Ano 2020

# Medicina:

**Elevados Padrões de  
Desempenho Técnico e Ético**

# 2

[www.atenaeditora.com.br](http://www.atenaeditora.com.br) 

[contato@atenaeditora.com.br](mailto:contato@atenaeditora.com.br) 

[@atenaeditora](https://www.instagram.com/atenaeditora) 

[www.facebook.com/atenaeditora.com.br](https://www.facebook.com/atenaeditora.com.br) 

 **Atena**  
Editora

Ano 2020