Chirurgia (Bucur). 2026;121(5):586-592
http://dx.doi.org/10.21614/chirurgia.3392

Fistula gastropericardicã asociatã cu boalã tromboembolicã în adenocarcinomul gastric: prezentare de caz

Mihaela-Mădălina Gavrilescu[1,2], Ionuț Huțanu[1,2], Viorel Scripcariu[1,2]
[1]Faculty of Medicine, Grigore T. Popa University of Medicine and Pharmacy, Iași, Romania
[2]First Oncological Surgery Unit, Regional Institute of Oncology, Iași, Romania

Rezumat

Introducere: Fistula gastropericardică este o complicaţie extrem de rară şi severă a cancerului gastric, cu potenţial evolutiv fatal. Asocierea cu tromboze venoase portosplenice, infarct splenic şi tromboembolism pulmonar bilateral complică suplimentar tabloul clinic şi conduita terapeutică. Prezentăm cazul unui pacient vârstnic, cu multiple comorbidităţi, care evidenţiază dificultăţile diagnostice şi complexitatea deciziei chirurgicale în condiţii de urgenţă.

Prezentarea cazului: Un pacient în vârstă de 82 de ani, cu antecedente de fibrilaţie atrială, insuficienţă cardiacă cronică (NYHA III) şi hipertensiune arterială, a fost internat în şoc septic şi cu disfuncţie multiplă de organ, în contextul suspiciunii unei neoplazii gastrice. Examinarea prin tomografie computerizată a evidenţiat embolie pulmonară bilaterală, tromboză de venă portă cu extensie la nivelul venei splenice, infarct splenic, revărsate pleurale bilaterale şi o formaţiune tumorală gastrică cu aspecte sugestive pentru fistulă gastropericardică. Laparotomia exploratorie efectuată în urgenţă a evidenţiat o formaţiune tumorală voluminoasă localizată la nivelul micii curburi gastrice, complicată cu o fistulă gastropericardică şi revărsat pericardic purulent. S-au practicat fereastră pericardică, gastrectomie totală cu splenectomie şi esojejunostomie pe ansă în Y à la Roux, precum şi drenaj abdominal şi pleural. Examenul histopatologic a confirmat un adenocarcinom gastric slab diferenţiat, cu invazie limfovasculară extensivă. În ciuda terapiei intensive maximale, pacientul a decedat în ziua a 8-a postoperator prin insuficienţă cardiorespiratorie ireversibilă.

Concluzii: Acest caz ilustrează evoluţia clinică severă a unui adenocarcinom gastric avansat complicat prin evenimente fistuloase şi tromboembolice. Chiar şi în condiţiile unei intervenţii chirurgicale prompte, prognosticul este extrem de nefavorabil odată cu instalarea disfuncţiei multiple de organ.

Cuvinte cheie: adenocarcinom gastric, fistulă gastropericardică, tromboză de venă portă, tromboembolism pulmonar