

Serviço de Cirurgia Torácica

Relatório de Atividades

2019

Introdução

O serviço de cirurgia torácica investiu durante o ano de 2019 no desenvolvimento da cirurgia torácica videoassistida uniportal, sendo que durante este ano foram realizadas 107 cirurgias minimamente invasivas. No último trimestre de 2019, a grande maioria das cirurgias foram realizadas com este tipo de abordagem. A cirurgia videoassistida é muito menos invasiva, permitindo uma melhor recuperação, menos dor e menor tempo de internamento, resultando num claro benefício para o doente. Em Abril de 2019, o Dr. Gonçalo S. Paupério foi nomeado, após concurso, diretor do serviço de cirurgia torácica.

Apresentação

A cirurgia torácica é a especialidade que se ocupa do diagnóstico e tratamento, em pediatria e no adulto, de doenças do pulmão, mediastino, parede torácica e pericárdio. Tem como intuito realizar com excelência o tratamento cirúrgico de doentes portadores de doenças pulmonares e torácicas, associando a essa missão o ensino e desenvolvimento científico da especialidade.

Diretor de Serviço

Dr. Gonçalo S Paupério

Cirurgiões

Assistente Hospitalar

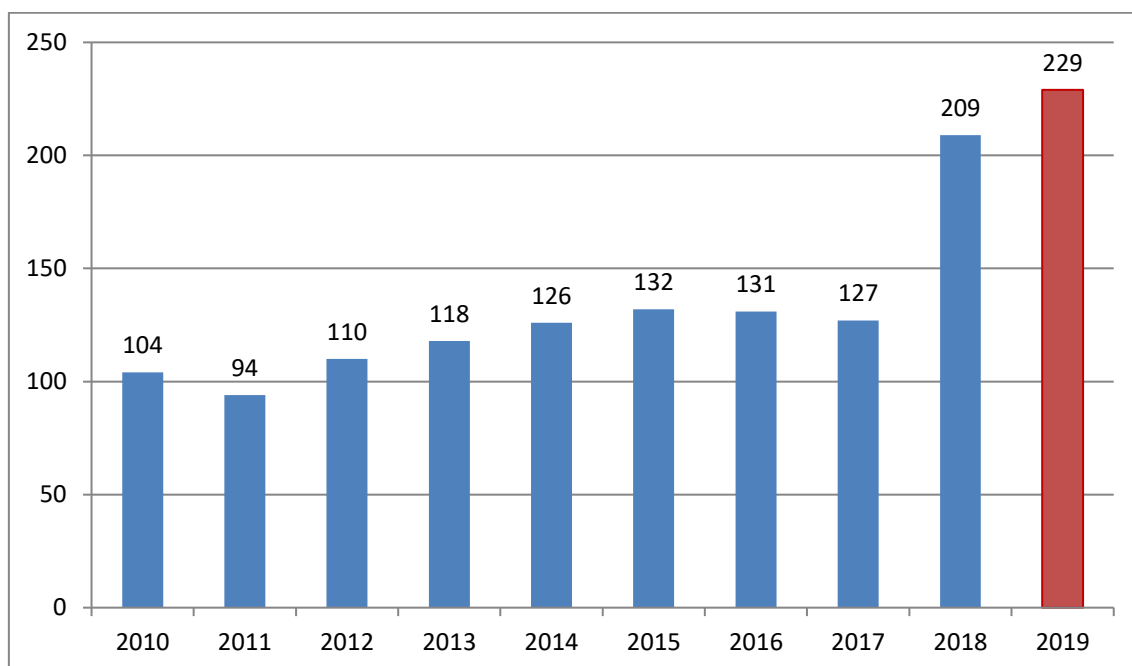
Dr. Filipe Leite

Dr. Gonçalo S Paupério

Atividade Cirúrgica

Atividade Global

O número de cirurgias realizadas voltou a aumentar no ano de 2019. Este acréscimo deveu-se à abertura de uma nova sessão cirúrgica na tarde de quarta-feira.



Produção convencional

Foram realizadas 101 cirurgias programadas no ano de 2019, revelando um ligeiro aumento relativamente a 2018 (de 90 para 101).

Produção Acrescida

Foram realizadas 103 cirurgias em produção acrescida, revelando um aumento de 17% face ao ano de 2018.

Cirurgia de Urgência

No ano de 2019 foram operados 25 doentes com carácter de urgência, tendo sido realizado mais uma cirurgia de urgência que em 2018.

Cirurgia Torácica Pediátrica

No ano de 2019 foram realizadas duas cirurgias torácicas em doentes em idade pediátrica.

Colaborações Cirúrgicas

A cirurgia torácica esteve presente em 14 cirurgias com abordagem multidisciplinar.

Video Assisted Thoracic Surgery (VATS)

O serviço de cirurgia torácica desenvolveu o programa de VATS durante o ano de 2019. Foram realizadas 46 lobectomias e 1 pneumectomia por este tipo de abordagem. Atualmente, é oferecida uma abordagem minimamente invasiva aos doentes operados na nossa instituição.

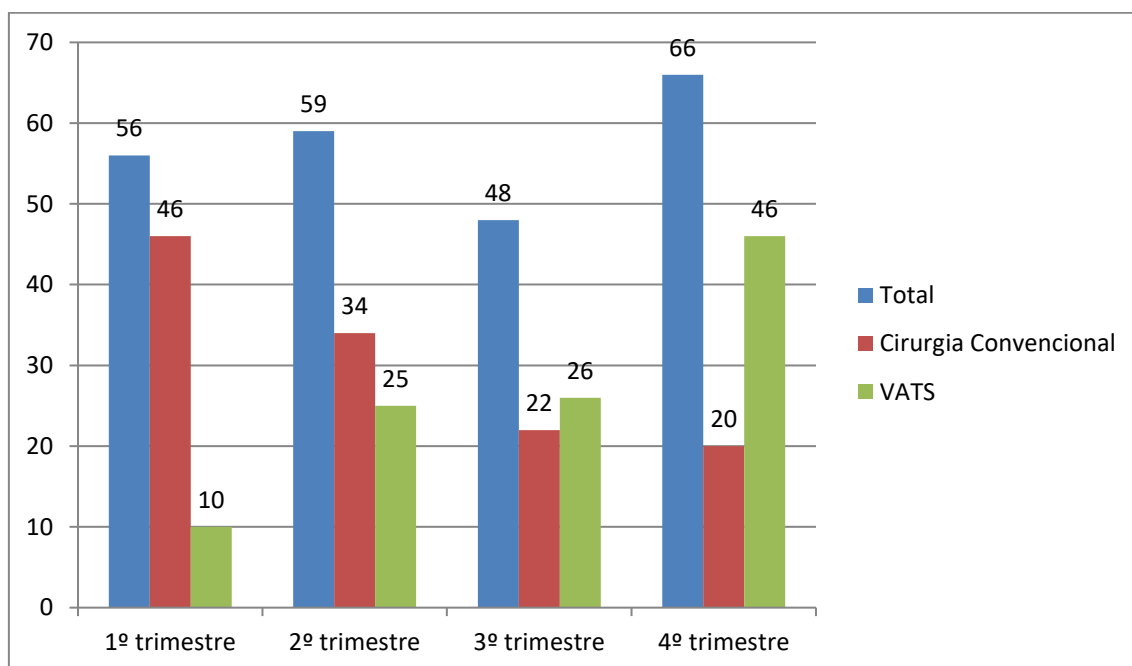


Tabela da Atividade Operatória

Cirurgia	Número	Mortalidade Hospitalar	
		n	%
Cirurgia Pulmonar			
Pneumectomia	4	0	0
Pneumectomia iterativa	1	0	0
Bilobectomia	1	0	0
Lobectomia	87	0	0
Segmentectomia	2	0	0
Ressecção atípica	58	1	1,7
Biópsia pulmonar	4	0	0
Total	157	1	0.6
Cirurgia da Pleura e do Pericárdio			
Descorticação e encerramento de fístula broncopleural	7	0	0
Descorticação	6	0	0
Pleurectomia	1	0	0
Elaboração de janela pleuropericárdica	5	0	0
Excisão de quisto pericárdico	1	0	0
Total	19	0	0
Cirurgia do Mediastino			
Timectomia	4	0	0
Timectomia alargada	5	0	0
Excisão de tumor do mediastino anterior	1	0	0
Excisão de tumor do mediastino posterior	3	0	0
Biópsia mediastínica	6	0	0
Mediastinoscopia	1	0	0
Total	20	0	0
Cirurgia da Parede Torácica			
Esternectomia com reconstrução	3	0	0
Ressecção de tumor da parede com reconstrução	4	0	0
Ressecção de arcos costais	2	0	0
Total	9	0	0
Outras			
Reconstrução da traqueia com patch de dura	1	1	100
Excisão de divertículo traqueal	1	0	0
Esvaziamento ganglionar cervical	2	0	0
Revisão da hemostase	4	0	0
Remoção de dreno pericárdico	1	0	0
Esofagectomia e ressecção pulmonar	2	0	0
Extracção de corpo estranho da parede torácica	3	0	0
Rafia da carótida direita	1	0	0
Toracotomia exploradora	3	0	0
Tiroidectomia total	1	0	0
Outras	3	0	0
Total	22	1	4.5
Cirurgia electiva	204	1	0.5
Cirurgia urgente	25	1	4
Total Global	229	2	0.9

Mortalidade

A mortalidade operatória foi de 0.

A mortalidade hospitalar foi de 0,5% na cirurgia electiva e 4% na cirurgia urgente.

O único óbito em cirurgia eletiva ocorreu por infeção da ferida operatória como ponto de partida para uma septicemia num doente que realizou uma metastasectomia.

O único óbito em cirurgia urgente ocorreu num doente a quem foi realizada reconstrução da traqueia cervical com patch de dura. O doente apresentava uma necrose da parede anterior da traqueia cervical, tendo sido este o motivo da reconstrução. No entanto, no pós-operatório voltou a apresentar necrose com subsequente rutura e insuficiência respiratória.

Tempo Médio de Internamento

O tempo médio de internamento aumentou ligeiramente em relação ao ano anterior, sendo de 5,8 dias.

2017	2018	2019
7.0	5.7	5.8

Re-internamentos

Em 2019, ocorreram 14 re-internamentos por motivos clínicos (mais 4 que em 2018). O principal motivo de re-internamento foi a infeção com 6 casos. A segunda causa foi a fístula broncopleural com 4 casos. Três re-internamentos por dor mal controlada e 1 por mau controlo glicémico.

Doentes Internados no Serviço de Cuidados Intensivos

A necessidade de internamento em unidade de cuidados intensivos diminuiu no ano de 2019. Assim, 7 doentes, o equivalente a 3,1%, necessitaram de internamento neste serviço. Isto deveu-se não só a motivos clínicos, mas também à falta de vagas noutras unidades.

Houve necessidade de 2 re-internamentos na unidade de cuidados intensivos, ambos por agravamento de um quadro infeccioso, sendo que um resultou em óbito por sépsis.

O tempo médio de internamento neste serviço foi de 2.0 dias.

Dos 9 internamentos, 7 foram transferidos diretamente para a enfermaria. Um doente foi transferido para a unidade de cuidados intermédios.

Consulta Externa

O número de consultas externas realizadas aumentou refletindo o aumento do número de doentes operados.

Consultas Externas Médicas

	2018	2019	Variação Absoluta Ac.	Variação % Ac.
1ª Consulta	456	524	68 ✓	14,9%
Subsequente	390	550	160 ✓	41,0%
Total	846	1 074	228 ✓	27,0%

O serviço de cirurgia torácica garantiu também a presença de um especialista na consulta de grupo multidisciplinar da clínica do pulmão.

Consultas de Grupo Multidisciplinares - Clínica Pulmão

	2018	2019	Variação Absoluta Ac.	Variação % Ac.
1ª Consulta	690	704	14 ✓	2,0%
Subsequente	412	402	-10 ✗	-2,4%
Total	1 102	1 106	4 ✓	0,4%

Serviço de Atendimento Não Programado

No ano de 2019, a cirurgia torácica passou a fazer parte integrante da escala do SANP.

Atividade Científica

Webpage

Foi atualizada a webpage do serviço com conteúdos úteis para os utentes. Esta página é também um meio de comunicação aberto entre doentes e/ou familiares e os profissionais do serviço.

Reunião Mensal da Clínica do Pulmão

Em Fevereiro de 2019, a clínica do pulmão iniciou um ciclo de reuniões mensais para a formação, discussão e apresentação de temas, permitindo a atualização científica por parte das diferentes especialidades intervenientes no tratamento do cancro do pulmão.

Curso de Princípios Básicos no Cancro do Pulmão

Em Dezembro de 2019, foi realizado o 1º curso de princípios básicos no cancro do pulmão, organizado pela clínica do pulmão do IPO do Porto. O serviço de cirurgia torácica colaborou com a organização e realização deste mesmo curso.

Apresentações Orais/Moderações

NORTORAC – Reunião Oncológica do Norte – Tratamento cirúrgico em doentes com doença N2

Porto, Portugal

Dr. Filipe Leite

2ª Reunião da Clínica do Pulmão – Relatório de atividades do serviço de cirurgia torácica

Porto, Portugal

Dr. Gonçalo S. Paupério

4ª Reunião da Clínica do Pulmão – Linfadectomia mediastínica – questões técnicas

Porto, Portugal

Dr. Filipe Leite

Benign emptying of the post-pneumectomy space: where did the fluid go?

Barcelona, Espanha – IASLC 2019 WCLC world conference

Dr. Filipe Leite, Dr. Gonçalo S. Paupério

Reunião conjunta das comissões de cirurgia torácica e de infecologia respiratória -

Abordagem cirúrgica das complicações da patologia infecciosa

Lisboa, Portugal

Dr. Gonçalo S. Paupério

GICD Academy 2019

Metastasectomia pulmonar

Porto, Portugal

Dr. Gonçalo S. Paupério

Arena de Leões – moderação

Gonçalo S. Paupério

XIX Congresso da Sociedade Portuguesa de Cirurgia Cardiorádica e Vasculard, Albufeirda, Portugal

Novembro de 2018

Curso de princípios básicos no cancro do pulmão – diagnóstico e estadiamento

Dezembro de 2019, Porto, Portugal

Dr. Filipe Leite

Curso Princípios Básicos do Cancro do Pulmão - Modalidades terapêuticas – cirurgia

Dezembro de 2019, Porto, Portugal

Dr. Gonçalo S. Paupério

Ensaio Clínicos

Participação no ensaio clínico fase III, open label, GO29527 – randomized study to investigate the efficacy and safety of atezolizumab (anti-PD-L1 antibody) compared with best supportive care following adjuvante cisplatin-based chemotherapy in PD-L1-selected patients with completely resected stage Ib-IIIa non-small cell lung cancer.

Participação no ensaio clínico IPOscore – Prever o Risco de Complicações do Tratamento Cirúrgico e Intervindo no Prognóstico de Doentes com Cancro Através da Integração de Dados Clínicos e Biopatológicos.

Participação no ensaio clínico fase II, randomizado, NeoCOAST, neoadjuvância com Durvalumab em doentes estadio I a IIIa.

Participação no ensaio clínico fase III, Mk3475-091 – randomizado em adjuvância em doentes com CNPCP estadio IB-IIIa submetidos a cirurgia R0, com Pembrolizumab.

Participação no ensaio clínico BO40336 (ALINA), fase III, randomizado, em adjuvância com Alectinib em doentes ALK operados, estádios IB-IIIa, CNPNP.