XLVI Congresso SPCir
Resumo Póster

ID Resumo: 17639177120
Capítulo: Cirurgia da Parede Abdominal
Tipo
Póster

Título
Hérnia Femoral de Richter: Caso Clínico

Introdução
A hérnia femoral de Richter é uma condição rara, na qual ocorre a protusão de parte da circunferência da ansa intestinal a partir de um defeito no anel femoral. Dado que este tipo de hérnias não provoca uma oclusão intestinal completa, o seu diagnóstico ocorre numa fase tardia,.O tratamento cirúrgico depende da viabilidade das ansas intestinais envolvidas, podendo ser necessário realizar uma resseção intestinal.

Material e Métodos
Relato de caso clínico.

Resultados
Doente do sexo feminino, 77 anos, com várias comorbilidades, recorreu ao SU por quadro prostração e recusa alimentar com 20h de evolução. No exame físico, apresentava hipotensão e dor abdominal com sinais de irritação peritoneal. Analiticamente, verificou-se um aumento dos parâmetros inflamatórios. Na TC AP, evidenciou-se uma hérnia inguinal esquerda com conteúdo intestinal, densificação da gordura do saco herniário e dilatação de ansas do delgado a montante. Foi realizada hernioplastia crural esquerda, com diagnóstico intraoperatório de hérnia de Richter femoral e enterectomia segmentar por isquemia irreversível do íleon.

Discussão
A hérnia de Richter representa 5-15% de todas as hérnias estranguladas e ocorre principalmente associada a hérnias femorais (36-88%). A principal diferença na sua apresentação clínica é o atraso do início da sintomatologia. Perante instabilidade hemodinâmica, suspeita de estrangulamento ou oclusão, há indicação para tratamento cirúrgico imediato.

Hospital: Centro Hospitalar do Baixo Vouga, EPE
Autores: Inês M Rodrigues; Leonor Sardo; Vítor Francisco; Ana Moreira; Daniela Lira; Maria Reigota; Maria Adriano Costa; Maria João Carvalho; Pedro Trino; Madalena Cabral; Joana Noronha