XLVI Congresso SPCir
Resumo Vídeo

ID Resumo: 17639154853
Capítulo: Cuidados Intensivos, Trauma e Cirurgia de Urgência
Sessão de Apresentação: VO6 (Cirurgia de Urgência)

Tipo
Vídeo

Título
Apendicite do Coto Apendicular: uma entidade clínica rara e um desafio diagnóstico

Introdução
A apendicite aguda (AA) do coto apendicular é uma complicação tardia da apendicectomia, com uma incidência entre 0.06-0.15%. O diagnóstico é desafiante dada a presença paradoxal de sintomas de AA em doentes previamente submetidos a apendicectomia.

Material e Métodos
Apresentação de caso de AA do coto apendicular.

Resultados
Homem, 43 anos, com antecedentes de apendicectomia em 2002 por AA complicada com abcesso, recorre ao SU por dor abdominal com 12 horas de evolução. Dor inicialmente difusa, com posterior migração para a fossa ilíaca direita (FID). Ao exame objetivo, dor à palpação profunda da FID. Sinais de Blumberg e Rovsing negativos. TC abdominal revelou coto apendicular com bolhas de ar no seu lúmen, espessamento distal e densificação da gordura adjacente. O doente foi proposto para apendicectomia laparoscópica. No intraoperatório, evidência de bridas e coto apendicular retrocecal, subseroso, com sinais inflamatórios. Realizou-se mobilização lateral para medial do cólon direito e posterior isolamento e laqueação da artéria apendicular, ainda presente. A base do coto foi laqueada com máquina de sutura mecânica. A extremidade distal, indissociável da parede do cego, foi seccionada com máquina de sutura mecânica. Alta no 1º dia pós-operatório. Histologia confirmou AA do coto apendicular de 4 cm.

Discussão
A AA do coto deve ser considerada no diagnóstico diferencial de dor abdominal na FID em doentes com história de apendicectomia. A ressecção do coto é a abordagem cirúrgica recomendada.

Hospital:
Autores: Rui Ferreira Santos, Marta Marques, Charlène Viana, Hugo Palma Rios, António Gomes