

XLV Congresso SPCir

Resumo Póster



ID Resumo: 17325742611

Capítulo: Cuidados Intensivos, Trauma e Cirurgia de Urgência

Tipo
Póster

Título

Oclusão intestinal pós bypass: uma causa rara

Introdução

O volvo do cego é uma causa rara de obstrução intestinal, correspondendo a 4% das obstruções cólicas, resultante da torção do cego sobre o seu eixo. As principais causas incluem cegos laxos e redundantes, presença de corpos estranhos ou lesões estruturais como neoplasias. Pode ser precipitado por fatores como perda ponderal acentuada, alterações anatómicas e condições pós-cirúrgicas.

Material e Métodos

Descrição de caso clínico com base na consulta do processo clínico

Resultados

Mulher, 47 anos, com antecedentes de bypass gástrico laparoscópico em 05/2023. Recorreu ao serviço de urgência em 10/2024 com dor abdominal difusa, súbita e de agravamento progressivo. Ao exame físico apresentava-se com ventre agudo com dor refratária à analgesia. Solicitada TC que revelou na transição do mesogastro com flanco direito um desarranjo arquitetural em espiral, questionando possível hérnia interna associada a ansa ectasiada em "ansa fechada". Submetida a laparotomia exploradora verificando-se no intraoperatório volvo do cego com sinais de isquemia que reverteram após desrotação do mesmo. Submetida a colectomia direita com anastomose primária. Procedimento e pós-operatório sem intercorrências.

Discussão

O volvo do cego é uma causa rara de obstrução intestinal que requer diagnóstico rápido e tratamento precoce. Em doentes jovens com risco de recorrência, a colectomia direita é o tratamento gold standard, mesmo sem inviabilidade intestinal, sendo preferível a abordagens conservadoras como a desrotação endoscópica ou cecopexia.

Hospital:

Autores: Miguel Magalhães, Luísa Magno, Daniela Lira, Joana Antunes, Joana Magalhães, Rui Almeida, Mário Nora