# XLVI Congresso SPCir
## Resumo Póster

**ID Resumo:** 17633239064
**Capítulo:** Coloproctologia

**Tipo**
Póster

**Título**
Obstrução intestinal por divertículo de meckel: a propósito de um caso clínico

**Introdução**
O divertículo de Meckel é a anomalia congénita mais comum do trato gastrointestinal, habitualmente assintomática, mas podendo causar hemorragia, diverticulite ou obstrução. A variabilidade clínica dificulta o diagnóstico pré-operatório. Apresenta-se um caso de obstrução intestinal numa jovem adulta, diagnosticado intraoperatoriamente.

**Material e Métodos**
Mulher de 24 anos, com suspeita de endometriose, apresentou dor abdominal de 48 horas na fossa ilíaca direita, com náuseas, vómitos, distensão e anorexia. A ecografia mostrou ansas distendidas e líquido peritoneal, sem causa identificável. A tomografia revelou distensão ileal com transição abrupta de calibre na pelve. Analiticamente sem alterações significativas. Pela persistência dos sintomas realizou-se laparotomia exploradora.

**Resultados**
Verificou-se distensão ileal até 40 cm da válvula ileocecal, onde se identificou alteração brusca de calibre compatível com divertículo de Meckel. Foi efetuada enterectomia segmentar por incisão Pfannenstiel. A evolução pós-operatória decorreu sem complicações, com alta ao 6.º dia.

**Discussão**
Apesar de geralmente assintomático, o divertículo de Meckel pode apresentar-se como obstrução intestinal, sendo difícil de identificar por exames de imagem, que tendem a demonstrar apenas as consequências da complicação. O diagnóstico é frequentemente intraoperatório, devendo esta entidade ser considerada no estudo de obstrução intestinal em adultos jovens.

**Hospital:**
**Autores:** Raquel Teixeira, Rita Andrade, Mariana Duque, Filipa Vilela, Ricardo Santos, Mariana Belo Cruz, André Cortesão, Valeriya Real, Cristina Camacho, José Guilherme Tralhão