# XLVI Congresso SPCir
## Resumo Póster

**ID Resumo:** 17638236840
**Capítulo:** Coloproctologia

**Tipo**
Póster

**Título**
Quando o prolapso esconde algo mais

**Introdução**
A etiologia multifatorial do prolapso retal torna difícil identificar uma causa única para este evento. Raramente se apresenta com indicação cirúrgica urgente, mas pode ser necessária na presença de condições como isquemia, com ou sem perfuração, ou hemorragia não controlada.

**Material e Métodos**
Apresentar um poster de um caso de uma neoplasia da transição retossigmoideia (TRS) diagnosticada incidentalmente, após ter sido proposta cirurgia por prolapso retal com suspeita de isquemia associada.

**Resultados**
Mulher de 71 anos, fumadora, antecedentes de parto eutócico e obstipação crónica, recorreu ao SU por prolapso retal irredutível com isquemia associada ao exame objetivo. TAC com suspeita de neoplasia na TRS associada a invaginação. Intraoperatoriamente confirmada neoplasia ao nível da TRS com invaginação associada, tendo sido submetida a operação de Hartmann. Exame histológico a revelar adenocarcinoma (pT2 G2 N0 ILV0 IPN0, estadio I).

**Discussão**
O CCR raramente se manifesta sob a forma de invaginação cólica. Contudo, na suspeita desta, deve ser excluída a presença de neoplasia com estudo dirigido. Perante indicação cirúrgica urgente, deve ser individualizada a abordagem cirúrgica numa neoplasia da TRS, sendo a operação de Hartmann uma opção segura para tumores desta localização neste contexto. No adulto, a presença de invaginação cólica deve levantar um alto índice de suspeição. Confirmada a suspeita de neoplasia, é essencial uma abordagem cirúrgica adaptada tendo em vista uma resseção oncológica segura e adequada.

**Hospital:**
**Autores:** Marta Moreira de Carvalho, Egon Rodrigues, Pryangka Martins, Leonor Matos, Joana Magalhães, Diogo Silva, Jorge Costa, Mário Nora