XLVI Congresso SPCir
Resumo Póster

ID Resumo: 17638440122
Capítulo: Coloproctologia

Tipo
Póster

Título
Dor na FID: Será Apendicite Aguda?

Introdução
A dor na FID é um sintoma comum que pode refletir desde processos inflamatórios benignos até emergências cirúrgicas. A apendicite aguda é causa mais frequente (30-50%), no entanto, o diagnóstico diferencial inclui várias patologias gastrointestinais, incluindo corpos estranhos, ginecológicas e urológicas.

Material e Métodos
Revisão literária e relato de um caso clínico, incluindo imagens de MCDT?s e da cirurgia.

Resultados
Homem de 62 anos, com HTA e Dislipidemia. Recorre ao SU por dor na FID, com 8 horas de evolução, tipo cólica, sem irradiação. Nega náuseas, vómitos, alteração do trânsito intestinal e febre. Abdómen doloroso à palpação da FID, com sinal de Blumberg positivo. Analiticamente, sem alterações. TC abdominopélvica: "Sem sinais de apendicite aguda. Imagem linear densa com 20mm, compatível com corpo estranho (espinha?) alojada no lúmen apendicular." Submetido a apendicectomia laparoscópica. Pós-operatório sem complicações, alta ao 2º dia.

Discussão
A dor na FID provocada por um corpo estranho é um diagnóstico raro (<1%), sendo ainda mais incomum este encontrar-se no lúmen do apêndice ileocecal. A TC é o método de imagem indicado para identificar corpos estranhos ingeridos e a cirurgia o tratamento de eleição. O diagnóstico e tratamento precoces desta patologia são essenciais para evitar morbilidade significativa.

Hospital:
Autores: Autores: Sara Guedes, Luís Dinis, Rita Duque, Juliana Macedo, Bárbara Freire, Carlos Oliveira, Maria José Moreira, Vânia Castro, Francisco Sampaio E-mail autor correspondente: sara.co.guedes@gmail.com ULS Médio Ave