XLVI Congresso SPCir
Resumo Póster

ID Resumo: 17632201841
Capítulo: Cuidados Intensivos, Trauma e Cirurgia de Urgência
Tipo
Póster

Título
Hérnia de Amyand Estrangulada: Da Apendicite Perfurada à Dor Testicular

Introdução
A hérnia de Amyand define-se pela presença do apêndice ileocecal no saco herniário inguinal (<1% das hérnias inguinais). As complicações incluem apendicite, estrangulamento e perfuração.

Material e Métodos
Relata-se o caso de um homem de 78 anos que recorreu ao Serviço de Urgência por dor testicular direita com 3 dias de evolução. Trânsito intestinal mantido, sem febre, náuseas ou vómitos. Ao exame objetivo: hemodinamicamente estável, apirético; abdómen mole, depressível e indolor. Observava-se tumefação e rubor escrotal direito, com dor intensa à palpação. Dos exames complementares de diagnóstico destaca-se: Leucocitose de 12,83x10^3/µL, PCR 12,3 mg/L. Ecografia escrotal: hérnia inguinal direita encarcerada (colo 25 mm), saco herniário com ansa intestinal e gordura; espessamento da ansa, tumefação da gordura e pequeno líquido livre, sugerindo sofrimento.

Resultados
Foi proposto para tratamento cirúrgico, tendo-se verificado apendicite aguda perfurada no saco herniário, realizando-se apendicectomia, herniorrafia direita e drenagem cirúrgica. O pós-operatório complicou-se com hematoma escrotal, tratado conservadoramente. Avaliado no pós-operatório sem sinais de recidiva herniária.

Discussão
A hérnia de Amyand com apendicite perfurada apresentando-se com dor testicular é uma entidade rara. O caso evidencia a importância de diagnóstico precoce, abordagem cirúrgica individualizada e seguimento multidisciplinar, sobretudo em doentes idosos com múltiplas comorbilidades.

Hospital:
Autores: Alexandra Silva Rocha, André Fontoura, Catarina Ortigosa, Daniel Martins, Wilson Malta, Amélia Tavares, Bela Pereira