



ID Resumo: 17639343462

Capítulo: Cirurgia da Parede Abdominal

Tipo
Póster

Título

Hérnia de Richter Encarcerada do Cólon Transverso: Um Desafio Diagnóstico

Introdução

A hérnia de Richter, caracterizada pelo encarceramento da parede intestinal antimesentérica, é uma condição rara, que apresenta desafios diagnósticos pela possível ausência de obstrução completa exigindo um alto grau de suspeição clínica. O potencial atraso no diagnóstico aumenta o risco de complicações.

Material e Métodos

Caso de uma doente de 70 anos, múltiplas comorbilidades e antecedentes de uma laparotomia mediana, que recorreu ao SU por dor abdominal e náuseas com 5 dias de evolução. Relatava um padrão de obstipação, porém com trânsito intestinal mantido. O exame objetivo revelou uma tumefação paraumbilical esquerda dolorosa e irreductível.

Resultados

A tomografia computadorizada abdomino-pélvica confirmou uma hérnia de Richter paraumbilical, contendo um segmento do cólon transverso e causando algum grau de distensão a montante. Foi submetida a hernioplastia de urgência com colocação de prótese de polipropileno, constatando-se hérnia encarcerada mas viabilidade do segmento intestinal sem isquemia transmural. A evolução pós-operatória foi favorável, tendo tido alta ao quinto dia, sem intercorrências.

Discussão

Este caso ilustra as dificuldades inerentes a esta patologia. A ausência de um quadro oclusivo completo inicial pode levar a atrasos no diagnóstico. A tomografia computadorizada revela-se uma ferramenta diagnóstica útil para a confirmação e planeamento cirúrgico. Uma intervenção cirúrgica atempada é determinante para um desfecho clínico favorável, evitando complicações graves como perfuração e peritonite.

Hospital: Centro Hospitalar de Lisboa Ocidental, EPE

Autores: Miguel Lopes das Neves, Rui Manuel Mendes, Inês Alegre, Carlos Nascimento.