XLVI Congresso SPCir
Resumo Póster

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 transito intestinal mantido. O exame objetivo revelou uma tumefação paraumbilical esquerda dolorosa e irredutível.

Resultados
A tomografia computorizada 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 isquémia 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 computorizada 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.