XLVI Congresso SPCir
Resumo Póster

ID Resumo: 17639133430
Capítulo: Coloproctologia
Sessão de Apresentação: PO6 (Colo-Proctologia)

Tipo
Póster

Título
Do Sintoma Ambíguo à Cirurgia Urgente: A Propósito de um Volvo do Cego

Introdução
O volvo do cego é causa rara de oclusão intestinal (1?3% dos volvos do cólon), associado a mobilidade anómala e predisposição anatómica. A evolução para isquemia exige diagnóstico precoce e intervenção cirúrgica.

Material e Métodos
Feminino de 62 anos, sem cirurgias prévias, recorreu ao serviço de urgência por dor abdominal mesogástrica com três dias de evolução, vómitos e ausência de trânsito intestinal. À observação com distensão abdominal e defesa na fossa ilíaca direita. Elevação de parâmetros inflamatórios nas análises. A tomografia computorizada revelou espessamento parietal do cego e dois pontos de transição no cólon direito, sugestivos de oclusão em ansa fechada. Foi realizada laparotomia exploradora, identificando-se ascite serohemática, distensão difusa do delgado e isquemia irreversível do cego por volvo. Procedeu-se a ileocolectomia com anastomose ileocólica, que decorreu sem intercorrências.

Resultados
O pós-operatório complicou com íleus paralítico, requerendo tratamento conservador e nutrição parentérica periférica. Houve melhoria clínica, com trânsito intestinal restabelecido ao 7º dia e alta ao 10º dia. O exame anatomopatológico confirmou alterações transmurais hemorrágicas e congestivas, compatíveis com volvo do cego, sem malignidade nem displasia. Em avaliação clínica posterior, a doente encontra-se assintomática.

Discussão
Este caso salienta a necessidade de elevada suspeição clínica na oclusão do cólon direito, e do tratamento cirúrgico precoce das complicações, de forma a otimizar o prognóstico.

Hospital: Centro Hospitalar de Trás-os-Montes e Alto Douro, EPE
Autores: Susana Torres, Margarida Dupont, André Marçal, Fernando Próspero Luís, João Pinto de Sousa