XLVI Congresso SPCir
Resumo Póster

ID Resumo: 17639349750
Capítulo: Cuidados Intensivos, Trauma e Cirurgia de Urgência

Tipo
Póster

Título
Invaginação intestinal no adulto: a propósito de um caso clinico

Introdução
A invaginação intestinal no adulto é uma entidade pouco frequente, representando menos de 1% dos casos de oclusão intestinal. A etiologia principal difere consoante o local, sendo as colo-colicas predominantemente malignas, enquanto as entero-entéricas geralmente são benignas (pólipos, lipomas, divertículo de Meckel, aderências pós-cirúrgicas).

Material e Métodos
Mulher de 57 anos recorreu ao serviço de urgência por dor abdominal tipo colica com 1 semana de evolução e vómitos de novo. Realizou tomografia que relatava uma "neoformação vegetante endoluminal do segmento distal de jejuno". Admitiu-se o quadro de oclusão intestinal e propôs-se cirurgia, que a doente aceitou. Intra operatoriamente constatou-se a presença de invaginação entero-enterica, procedendo-se à sua resseção sem reduzir a lesão.

Resultados
Anatomia patologica: adenoma tubulo-viloso com diferenciação do tipo intestinal distal, com displasia de baixo grau e áreas ulceradas em superficie. A doente evoluiu favoravelmente, tendo alta ao 3º dia pós-operatório. Posteriormente foi seguida em consulta ao 1º, 3º e 6º mês, sem manifestar queixas adicionais.

Discussão
Este caso demonstra que a invaginação do intestino delgado no adulto, embora rara, pode manifestar-se como oclusão intestinal e estar associada a lesões benignas subjacentes. A identificação de um adenoma túbulo-viloso como ponto de arrasto reforça a importância da intervenção cirúrgica e da avaliação histológica para um diagnóstico definitivo e tratamento adequado.

Hospital: Centro Hospitalar do Oeste
Autores: Carvalho T. ; Rocha C. ; Mira P. Serviço de Cirurgia Geral, Hospital Prof. Doutor Fernando Fonseca, Lisboa, Portugal