XLVI Congresso SPCir
Resumo Póster

ID Resumo: 17634657202
Capítulo: Cuidados Intensivos, Trauma e Cirurgia de Urgência

Tipo
Póster

Título
Oclusão intestinal dupla. E agora?

Introdução
As metástases anexiais (tumores de Krukenberg) de adenocarcinoma (ADC) colorretal são raras (3-8%) e associadas a mau prognóstico. A oclusão intestinal é uma apresentação que constitui uma urgência cirúrgica.

Material e Métodos
.

Resultados
Apresenta-se o caso de uma mulher, 67 anos, com diagnóstico recente de neoplasia do cólon sigmóide (biópsia com ADC), massa anexial direita volumosa, suspeita de tumor primário do ovário, e lesões pulmonares suspeitas a aguardar tratamento eletivo que recorreu ao serviço de urgência com obstipação e dor abdominal. A imagiologia documentou massa anexial direita volumosa (14x17cm) a condicionar dilatação pielocalicial direita e neoplasia estenosante do cólon sigmóide. Foi proposta para laparotomia exploradora. Constatou-se compressão do cólon direito por massa anexial e neoplasia estenosante do cólon sigmóide tendo sido realizada ooforectomia direita, hemicolectomia esquerda e colostomia terminal. Teve perdas hemáticas com choque hipovolémico intraoperatório e necessidade de 2 unidades de concentrado eritrocitário. Sem intercorrências no pós-operatório, a doente teve alta ao nono dia. O exame histológico confirmou ADC do cólon e metástases ovárica e da trompa.

Discussão
Este caso ilustra uma apresentação rara de neoplasia do cólon, com oclusão intestinal a dois níveis pelo tumor primário e pela metástase de Krukenberg. Sublinha-se a complexidade da decisão atendendo ao mau prognóstico da doente e elevada dificuldade técnica da abordagem cirúrgica em contexto de urgência oncológica.

Hospital:
Autores: Dr. Manuel de Albuquerque Dr.ª Maria João Jervis Dr. João Pimenta Castro