XLVI Congresso SPCir
Resumo Póster

ID Resumo: 17632386720
Capítulo: Coloproctologia

Tipo
Póster

Título
Invaginação entero-entérica no adulto por divertículo de Meckel - caso clínico

Introdução
A intussusceção intestinal no adulto é rara e, ao contrário da idade pediátrica, está habitualmente associada a lesão orgânica subjacente. O divertículo de Meckel, presente em cerca de 2% da população, é uma causa pouco frequente de oclusão.

Material e Métodos
Caso clinico que se apresenta é uma doente do sexo feminino, 27 anos, previamente saudável, com dor abdominal difusa tipo cólica com uma semana de evolução, agravamento e vómitos nas 48 horas prévias. O exame objetivo não revelava sinais de peritonite e o estudo analítico era inespecífico. A tomografia computorizada abdomino-pélvica mostrou imagem compatível com intussusceção entero-entérica do delgado.

Resultados
Foi realizada laparoscopia exploradora, identificando-se invaginação a cerca de 45?50 cm da válvula ileocecal, procedendo-se a enterectomia segmentar por mini-laparotomia assistida e anastomose latero-lateral com sutura mecânica. O pós-operatório decorreu sem intercorrências, com alta ao 4.º dia.

Discussão
Este caso reforça que, perante quadro de oclusão/suboclusão do delgado em adulto jovem, a intussusceção deve ser considerada no diagnóstico diferencial, sendo a tomografia computorizada o exame de eleição para o diagnóstico e planeamento cirúrgico. Demonstra-se, ainda, a segurança e exequibilidade da abordagem laparoscópica com resseção segmentar em intussusceção entero-entérica de etiologia benigna por divertículo de Meckel, com baixa morbilidade e rápida recuperação pós-operatória.

Hospital: Centro Hospitalar do Oeste
Autores: M. Helena Carvalho; Miguel Eustáquio; Mafalda Nunes; Bárbara Tinoco; Tiago Branco; Ana Rita Loureiro; Isabel Dionísio; Adelaide Costa; Ágata Ferreira