

XLVI Congresso SPCir

Resumo Póster



ID Resumo: 17639329700

Capítulo: Cuidados Intensivos, Trauma e Cirurgia de Urgência

Tipo
Póster

Título

Oclusão Intestinal: Plot Twist Parasitário

Introdução

A oclusão intestinal de delgado é uma causa frequente de admissão na urgência, habitualmente relacionada com etiologia mecânica. Contudo, perante exames inconclusivos, é essencial considerar causas funcionais ou infecciosas, nomeadamente a infeção por *Strongyloides stercoralis*, geralmente assintomática mas capaz de íleus ou oclusão em doentes imunocomprometidos, configurando síndrome de hiper-infeção, com alta mortalidade.

Material e Métodos

Homem, 63 anos, natural de São Tomé e Príncipe, previamente estudado por colite eosinofílica, recorreu à urgência por quadro oclusivo. A TC revelou distensão marcada do estômago e delgado, sem ponto de transição definido, mantendo a dúvida diagnóstica.

Resultados

Foi internado, iniciou terapêutica conservadora; a ausência de melhoria motivou laparotomia exploradora, sem causa mecânica definida. Após 2 dias de pós-operatório, o doente agravou, com manutenção de íleus e progressão para choque séptico. Estudos microbiológicos identificaram infeção disseminada por *Strongyloides stercoralis* e serologia positiva para Vírus-T linfotrópico humano do tipo 1 (HTLV-1). Iniciou ivermectina e nutrição parentérica, com resolução do quadro.

Discussão

Este caso reforça a necessidade de reconhecer etiologias não mecânicas de oclusão intestinal. A suspeita precoce, perante exames de imagem inconclusivos e deterioração sistémica, são determinantes para pensar em causas menos frequentes e instituir tratamento adequado, evitando intervenções cirúrgicas desnecessárias numa doença potencialmente fatal.

Hospital:

Autores: Raquel Marques, Francisco Lopes, Mónica Dias, Carolina Renda Rodrigues, Filipe Nogueira, Daniel Gomes Pinto, Ricardo Marques, Carlos Luz