XLVI Congresso SPCir
Resumo Póster

ID Resumo: 17639197672
Capítulo: Coloproctologia

Tipo
Póster

Título
Doença de Crohn, um diagnóstico diferencial de Apendicite Aguda

Introdução
A Doença de Crohn (DC) pode apresentar-se com um espectro clínico amplo, fazendo por vezes diagnóstico diferencial com patologias mais frequentes, como a apendicite aguda. A apendicite enquanto forma inaugural de doença de Crohn é rara, e associa-se frequentemente a complicações como estenose e fistulização. Com este caso os autores pretendem relatar um caso de DC inaugural diagnosticada inicialmente como Apendicite Aguda.

Material e Métodos
Mulher de 23 anos recorreu ao serviço de urgência por dor na fossa ilíaca direita (FID) e intolerância alimentar com 3 dias de evolução. Tinha elevação dos parâmetros inflamatórios e tomografia sugestiva de apendicite perfurada contida. Inicialmente foi internada para cumprir antibioterapia, com resposta limitada. Imagiologia subsequente mostrou espessamento ileocecal, densificação da gordura e possível fistulização sugestiva de DII.

Resultados
Assumiu-se diagnóstico de DC e, após otimização e reunião multidisciplinar, foi realizada ressecção ileocólica, confirmando estenose e fistulização ileocecal. Anatomopatologia: DC fistulizante ativa ileocecal, apêndice sem alterações patológicas. Evolução pós-op favorável, planificada terapêutica biológica após alta.

Discussão
A dor na FID apresenta múltiplos diagnósticos diferenciais. Este caso evidencia que na ausência de melhoria e perante imagiologia discordante, diagnósticos mais raros como a DC devem ser suspeitados, permitindo um encaminhamento precoce e evitando atrasos terapêuticos.

Hospital:
Autores: João Policarpo, Vanessa Praxedes, Prof Hugo Pinto Marques