

INTUSSUSCEPÇÃO EM ADULTOS: UM RELATO DE CASO¹

MOURA, Nathana Santos ²; DA SILVA, Nathalia Baptista Franco ²; DA SILVA, Pablo Luís ³; RIGON, Wellington Rodrigues ³; AOYAGI, Hisashi ⁴; MARCOS, Juana Maria Camara Rios Portales ⁵.

¹ Trabalho realizado no Serviço de Clínica Cirúrgica do Hospital Municipal Carmino Caricchio (HMCC) – Tatuapé. ² Acadêmica da Faculdade de Medicina do Centro Universitário das Américas. ³ Médico Residente em Cirurgia Geral do HMCC. ⁴ Médico Chefe do Serviço de Clínica Cirúrgica do HMCC. ⁵ Médica Orientadora e Preceptora do Ciclo de Internato em Clínica Cirúrgica da Faculdade de Medicina do Centro Universitário das Américas.

INTRODUÇÃO

A intussuscepção é a invaginação de um segmento intestinal em direção a outro segmento adjacente distal. Esta ocorrência é menos comum em adultos quando comparada com a população pediátrica.¹ Os adultos dificilmente apresentam os sintomas típicos observados em crianças, o que dificulta seu diagnóstico clínico, sendo a etiologia de causa idiopática, maligna ou benigna.²

RELATO DE CASO

Mulher, 50 anos, com queixa de dor abdominal difusa tipo cólica há 8 dias, pior em andar inferior do abdome, associada à náuseas, vômitos e parada de eliminação de fezes e flatos. Apresentou abdome distendido, doloroso difusamente, sem defesa, DB negativa e diminuição de ruídos hidroaéreos. Radiografia de abdome: distensão de alça de delgado com sinais de “empilhamento de moedas” e nível hidroaéreo (Fig 1). Tomografia de abdome: imagem compatível com invaginação intestinal no nível do hipocôndrio/flanco direito, acometendo alças de delgado e promovendo distensão à montante (Fig 2). Foi submetida à laparotomia exploradora na qual foi vista dilatação de alças de delgado até o ponto da invaginação sendo esta reduzida parcialmente até o ponto de obstrução (Fig 3). Foi realizada enterectomia de 40-70cm da válvula ileocecal com anastomose látero-lateral. No produto da enterectomia, foi identificada lesão endurecida com necrose, de aproximadamente 6 cm, sugestiva de lesão tumoral (Fig 4). A análise anatomopatológica e imunoistoquímica revelou compatibilidade para pólipos inflamatórios ulcerados, sem sinais de malignidade.



Fig 1 – RX em pé (A) e deitado (B).



Fig 3 – Intussuscepção vista à laparotomia exploradora.

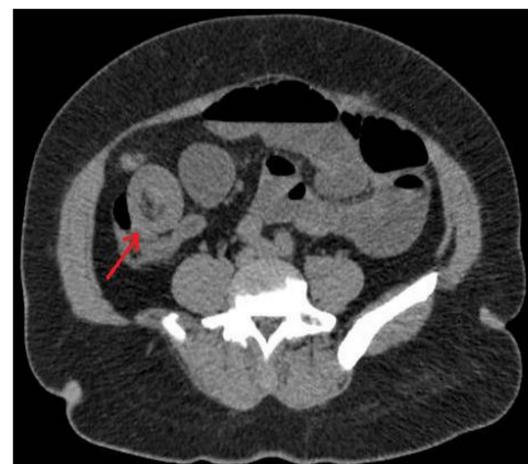


Fig 2 – TC: lesão “em alvo” (seta).



Fig 4 – Lesão sugestiva de tumor ileal.

CONCLUSÃO

A intussuscepção é um evento raro em adultos, com difícil diagnóstico devido à inespecificidade da sintomatologia. O tratamento consiste na tentativa de redução em lesões de intestino delgado e requer ressecção em bloco do segmento envolvido sem tentativa de redução nas lesões de cólon. Ademais, faz-se necessária a investigação anatomopatológica devido à alta incidência de neoplasia relacionada a essa ocorrência.

REFERÊNCIAS

- Wang N et al. World J Gastroenterol 2009
- Nail Aydin et al. International Journey of Surgery Case Reports 2016, vol. 20.