

Eduarda Rodrigues Bonamigo<sup>1</sup>, Giovanni Reveilleau Dallapicola<sup>1</sup>, Ignacio Salonia Goldmann<sup>1</sup>, João Vitor Dal Ponte Zatt<sup>1</sup>, Bernardo Rivera Fernandes Severo<sup>1</sup>, Stefano Almeida Thofehr<sup>1</sup>, Carolina Bueno Luzardo<sup>1</sup>, André Vicente Bigolin<sup>2</sup>.

<sup>1</sup>Universidade Luterana do Brasil, Canoas - RS.

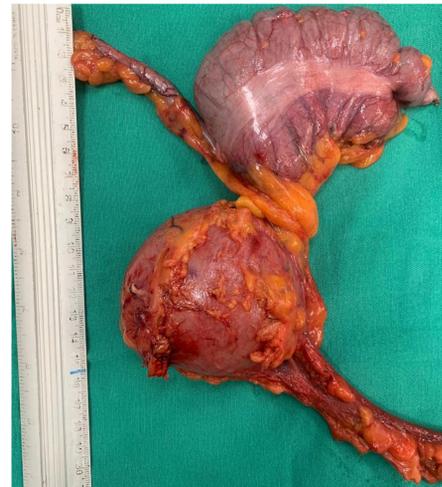
<sup>2</sup>Hospital Moinhos de Vento, Porto Alegre - RS

## INTRODUÇÃO

Os cistos de duplicação gastrointestinal são malformações congênitas raras, sendo que poucos casos de cisto entérico com epitélio de revestimento respiratório foram relatados até hoje. São estruturas ocas esféricas ou alongadas, com parede de músculo liso, revestidas por mucosa, intimamente ligadas a alguma porção do tubo digestivo e são encontradas em 70% dos casos no íleo e em 20 a 30% observa-se mucosa ectópica<sup>1</sup>. A etiologia exata dessas lesões é desconhecida, embora as origens propostas incluem a persistência fetal de divertículos entéricos, oclusão vascular intrauterina e falha de recanalização intestinal.

## RELATO DE CASO

Paciente J.M.C, 30 anos, do sexo feminino, procedente de Porto Alegre – RS, com diagnóstico de Endometriose profunda e Malformação Mulleriana. Apresentava queixa de dor pélvica, dismenorreia, dispareunia e disquezia, com início há mais de 8 anos. Realizou tratamentos cirúrgicos para endometriose e ooforectomia bilateral sem melhora clínica. Durante investigação diagnóstica demonstrou presença de formação cística com íntima relação com a parede medial e superior do íleo terminal, próxima à válvula ileocecal, medindo 7,1 x 6,5 x 5,3 em Enterorressonância Magnética. Realizou-se tratamento cirúrgico com íleo-colectomia direita com anastomose íleo cólica na fossa ilíaca desse lado e apendicectomia videolaparoscópica. Anatomopatológico de segmento de intestino delgado demonstrou cisto de duplicação entérica com revestimento de epitélio do tipo respiratório ciliado e segmento de cólon direito com diverticulite e perfuração de parede. Obteve boa recuperação pós-operatória, sem complicações e com melhora do quadro.



1. Cisto de duplicação entérica.



2. Cisto de duplicação entérica com corte para visualização interna.

## DISCUSSÃO

Cistos de duplicação entérica têm sido relatados na literatura como achados acidentais após investigações para sintomatologia não explicada por outra patologia<sup>2</sup>. Podem ocorrer no contexto de outras anomalias congênitas, como as dos corpos vertebrais e do trato geniturinário<sup>5</sup>. O tratamento é sempre cirúrgico e a ressecção completa é a técnica ideal. Nas duplicações jejunoileais, que são as mais frequentes, geralmente não é possível ressecção isolada, por situarem-se na borda mesentérica<sup>1</sup>. Logo, a operação habitual é a ressecção do segmento intestinal que contém a duplicação. Já, as duplicações do cólon e do reto podem ser ressecadas com ou sem a retirada de um segmento do intestino<sup>1</sup>. Apesar de serem lesões benignas, quando não tratadas, desenvolvem complicações responsáveis por uma morbimortalidade significativa.

## REFERÊNCIAS

1. Gabriel Ennio, Caris Jean Jacques Marie, Martinelli Harold Magosso, Oliveira Carlos Alberto de, Lima Renata Machado Barbosa, Lima Cinira de Souza Camurça. *Duplicações do aparelho digestivo. Rev. Col. Bras. Cir.*, 2004; 31(6): 359-363.
2. Mahendran B., Bracey T., & Kochupapy R. T. (2018). *A Midgut Duplication Cyst Lined by Respiratory Epithelium. Case Reports in Surgery*, 2018; 2018:2678782.
3. Stanley Gensler., Bernard Seidenberg, Harold Rifkin, Berta M. Rubinstein. *Ciliated Lined Intramural Cyst of the Stomach: Case Report and Suggested Embryogenesis. Annals of Surgery*, 1966; 163(6): 954-956.
4. Theodosios Theodosopoulos, Athanasios Marinis, Konstantinos Karapanos, Georgios Vassilikostas, Nikolaos Dafnios, Lazaros Samanides, and Eleni Carvounis. *Foregut duplication cysts of the stomach with respiratory epithelium. World J Gastroenterol.* 2007; 13(8): 1279-1281.
5. Baumann, J. L., & Patel, C. (2014). *Enteric Duplication Cyst Containing Squamous and Respiratory Epithelium: An Interesting Case of a Typically Pediatric Entity Presenting in an Adult Patient. Case Reports in Gastrointestinal Medicine*, 2014;2014: 790326.