



## INTUSSUSCEPÇÃO INTESTINAL ÍLEO-CÓLICA IDIOPÁTICA NO ADULTO

Larissa Cristina de Castro Xavier<sup>1</sup>; Maria karoline Souza Chagas<sup>2</sup>. Renan Guimarães Assunção Campos<sup>2</sup>; Júlio César Santos da Silva<sup>3</sup>

1- Interna do 12º período de medicina do Centro Universitário Atenas (UniAtenas).

2- Cirurgião no hospital Regional Antônio Dias - FHEMIG.

3- Medico de Radiologia e Diagnóstico por Imagem do Hospital Antônio Dias - FHEMIG

### INTRODUÇÃO

A intussuscepção intestinal é a invaginação de um segmento do intestino, a outro adjacente. Representa 5% das obstruções intestinais nos adultos e possui três formas: entero-entérica; colo-cólica e íleo-cólica. Sintomas de dor abdominal, massa palpável e fezes sanguinolentas estão presentes na maioria dos pacientes adultos, dificultando o diagnóstico. Nesta faixa etária a patologia é quase sempre secundária, sendo os casos idiopáticos de extrema raridade.

### RELATO DE CASO

I. C. C., sexo feminino, 37 anos, hígida, apresentou quadro de dor abdominal tipo cólica há 7 dias, hiporexia, diarreia seguida de constipação, náuseas e vômitos. Ao exame evidenciado bom estado geral, abdome doloroso à palpação profunda difusamente, com massa palpável de cerca de 6 cm em epigástrio, sem sinais de peritonite. Sem alterações laboratoriais. A tomografia de abdome com contraste endovenoso evidenciou massa heterogênea com sinais de invaginação intestinal, levantando a hipótese diagnóstica de intussuscepção ileocólica complicada com hemorragia, conforme representado na Figura 1.

A paciente foi submetida à laparotomia exploradora que evidenciou intussuscepção de alças de íleo, ceco e cólon ascendente em cólon transverso, com perfuração no interior da invaginação e aspecto de isquemia / necrose – Figura 1. Realizada ileocelectomia direita, até o terço distal do cólon transverso, com anastomose primária íleo-cólica. A análise anatomopatológica da peça evidenciou ileocolite ulcerativa segmentar isquêmica e apêndice cecal com hiperplasia linfóide reacional, sem sinais de malignidade na peça. A paciente apresentou boa evolução, recebendo alta no 4º dia pós-operatório.

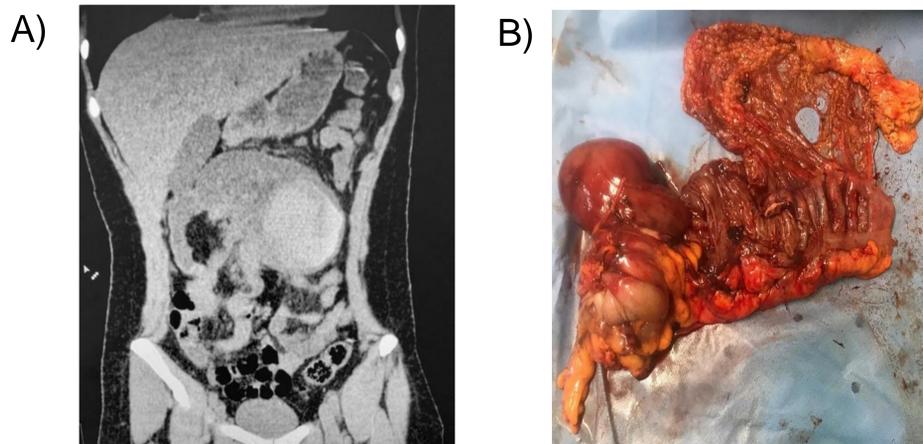


Figura 1 : preparação e realização de laparotomia exploradora  
A) Tomografia de abdome total: Massa heterogênea com densidade de partes moles, contendo pedículo vascular e gordura mesentérica invaginados, e área mais distal espontaneamente hiperdensa inferindo componente hemático. Estes componentes apresentam-se intraluminais nos cólons direito e transverso. Diagnóstico pré-operatório sugerido: intussuscepção ileocecólica complicada com hemorragia.

B) Alças de íleo, ceco e cólon ascendente invaginadas no cólon transverso com perfuração no interior da invaginação e aspecto de isquemia / necrose.

### DISCUSSÃO

A intussuscepção intestinal no adulto pode gerar sintomas inespecíficos e normalmente associa-se a doença maligna e pólipos. O diagnóstico em sua maioria é realizado intra-operatório, e se for tardio pode apresentar complicações como perfuração, peritonite, e até mesmo óbito. No tratamento das intussuscepções de cólon, é indicada a cirurgia de laparotomia com ressecção da alça acometida, pois a maior causa de obstrução é a lesão maligna. Com o diagnóstico precoce, pode-se realizar anastomose primária entre os tecidos saudáveis, como o caso da paciente estudada, conforme tratamento preconizado. Se o diagnóstico for tardio, com maiores complicações pode ser necessária a realização de maiores ressecções, bem como colostomia. Percebe-se que a condição se trata de evento raro, que deve ser conhecido pela classe médica, desde profissionais da atenção primária, até especialistas da área cirúrgica e radiológica a fim de que o diagnóstico e tratamento sejam realizados de forma precoce e eficaz.

**REFERÊNCIAS:** 1- MARSICOVETERE, Priscilla; IVATURY, S. Joga; WHITE, Brent; HOLUBAR, Stefan D. Intestinal Intussusception: Etiology, Diagnosis, and Treatment. *Clinics in colon and rectal Surgery*. 2017; 30(01): 030-039.

2- PAIVA, Maurilio Ramos; JÚNIOR, Luiz Gonzaga Torres; SANTOS, Fernando Augusto Vasconcelos . Intussuscepção intestinal em adultos: relato de caso. *Arquivo Brasileiro de Cirurgia Digestiva*. vol.24 no. 3 São Paulo July/Sept. 2011.

3- BRANCO, Mariana; SEQUEIRA, Ana Isabel; MARTINS, Sandrina; BERNARDO, Teresa; CARNEIRO, Ana. Invaginação intestinal – uma etiologia rara. *Revista Nascer e Crescer*. Vol.25 no. 4 Porto dez. 2016