

Intussuscepção intestinal de cólon transverso em adulto: relato de caso

Transverse colon intestinal intussusception in an adult: a case report

DOI: 10.5935/2447-8539.20190004

VICTOR COSTA MONTEIRO; RICARDO FARIA ANDRADE FILHO; ELISAMA NOEMI COELHO DE CARVALHO; LARAH CORREIA BORGES; RAFAEL TEIXEIRA DE ANDRADE SOUZA; KÉSIA SILVA MOREIRA; MATHEUS ASSIS DE ALMEIDA; HEITOR LUIZ GOMES

e-mail: victormonteirooto@gmail.com

Resumo

A intussuscepção intestinal é um evento agudo no qual há a invaginação de uma alça intestinal para dentro do próprio tubo digestivo. A prevalência desse evento em adultos é rara, ocorrendo em 1-5% dos casos de obstrução intestinal. Nesse relato de caso, a paciente foi diagnosticada com intussuscepção intestinal de cólon transverso, que é uma condição ainda mais rara, visto que a invaginação geralmente ocorre nas junções de segmentos livremente móveis com os retroperitoneais ou fixos por aderências. Com indicação de laparotomia exploradora foi identificado a intussuscepção de colón transverso, apresentando também, tumoração vegetante em sua luz. Foi realizada colectomia de cólon transverso e linfadenectomia. Na intussuscepção colo-colônica deve-se ressecar o segmento em monobloco com linfadenectomia com fim oncológico pelo grande risco de malignidade. A avaliação histopatológica confirmou Adenocarcinoma Colônico (T3N1).

Palavras-chave: Intussuscepção; Obstrução Intestinal; Adenocarcinoma; Colectomia; Linfadenectomia.

Abstract

Intestinal intussusception is an acute event in which there is invagination of an intestinal loop into the digestive tract itself. The prevalence of this event in adults is rare, occurring in 1-5% of cases of intestinal obstruction. In this case report, the patient was diagnosed with transverse colon intestinal intussusception, which is an even rarer condition since the invagination usually occurs in the joints of freely movable segments with retroperitoneal or fixed adhesions. With indication of exploratory laparotomy the intussusception of transverse colon was identified and also presented a vegetative tumor in its light. Transverse colon colectomy and lymph node excision were performed. In colocolonic intussusception, the segment should be resected in mono block with lymph node excision with oncologic end due to the great risk of malignancy. The histopathological evaluation confirmed Colonic Adenocarcinoma (T3N1).

Keywords: Intussusception. Intestinal Obstruction. Adenocarcinoma. Colectomy. Lymph Node Excision.

INTRODUÇÃO

A intussuscepção intestinal em adultos é uma condição incomum, corresponde a 1-5% dos casos de obstrução intestinal, demonstrando uma experiência limitada pela maioria dos cirurgiões. Em 90% são secundários a lesão orgânica, diagnosticada quase sempre no per-operatório (HAYAMA et al., 2019). Com o avanço dos métodos de imagem, um maior número de casos tem sido diagnosticado no pré-cirúrgico (WANG et al., 2009; OZOGUL et al., 2015).

Preferencialmente ocorrem nas junções dos segmentos livremente móveis com os retroperitoneais ou fixos por aderências. Decorrente da localização pode-se classificar em entérica, ileocólica, ileocecal e colo-cólica (KIM et al., 2006).

RELATO DO CASO

D.M.M., mulher, 31 anos, com suboclusão intestinal há 9 dias, vômitos, inapetência, perda ponderal (5Kg/3 meses), dor e distensão abdominal. Ao exame, estável hemodinamicamente, hipocorada, emagrecida e com massa palpável em fossa ilíaca esquerda não dolorosa. Toque retal com fezes líquidas. Laboratorial com anemia moderada, hipoalbuminemia, sem leucocitose.

Radiograma de abdome com distensão de delgado. Ultrassonografia de abdome evidenciou distensão de alças e massa de etiologia indefinida em fossa ilíaca esquerda. Tomografia de abdome com contraste com pequena quantidade de líquido livre em cavidade e presença de massa com “sinal do alvo” e “sinal do menisco” em topografia de flexura esplênica, sugestivo de intussuscepção intestinal.

Indicada laparotomia exploradora com achado de intussuscepção em cólon transverso com tumoração vegetante em sua luz (figuras 1 e 2).

Figura 1 - Intussuscepção em cólon transverso



Figura 2 - Tumoração em cólon transverso causando intussuscepção



Realizada colectomia de cólon transverso e linfadenectomia e anastomose colo-colônica termino-terminal. Alta no 5º dia pós-operatório e retornou no 10º dia com dor abdominal e sepse. Reabordada e identificado deiscência de anastomose e abscesso.

Realizada colostomia com fechamento do coto distal. Avaliação histopatológica confirmou Adenocarcinoma Colônico (T3N1). Realizou quimioterapia e após oito meses da primeira abordagem foi submetida a reconstrução do trânsito intestinal, sem intercorrências. Está em seguimento oncológico, sem sinais de doença até o 15º mês pós ressecção.

DISCUSSÃO

A intussuscepção no intestino grosso, ao contrário do delgado, corrobora com malignidade (adenocarcinoma mais comum). Os achados clínicos relatados são dor abdominal, náuseas, vômitos, massa palpável, distensão abdominal e hemorragia digestiva baixa (HANAN et al., 2010). Na intussuscepção colo-colônica deve-se ressecar o segmento em monobloco com linfadenectomia com fim oncológico pelo grande risco de malignidade (HONG et al., 2019).

CONCLUSÃO

É importante ressaltar que essa patologia é rara em adultos e seu diagnóstico é difícil devido à inespecificidade da sua sintomatologia. O diagnóstico tem como melhor método a tomografia computadorizada e o tratamento requer ressecção do segmento envolvido sem tentativa de redução nas lesões de colo.

REFERÊNCIAS

- HANAN, B. *et al.* Intussusception in adults: a retrospective study. **Colorectal Disease**, v. 12, n. 6, p. 574-578, 2010.
- HAYAMA, T. *et al.* A case of intussusception developed at the site of ileocolic anastomosis after laparoscopic right hemicolectomy. **BMC surgery**, v. 19, n. 1, p. 74, 2019.
- HONG, K. D. *et al.* Adult intussusception: a systematic review and meta-analysis. **Techniques in coloproctology**, p. 1-10, 2019.
- KIM, Y. H. *et al.* Adult intestinal intussusception: CT appearances and identification of a causative lead point. **Radiographics**, v. 26, n. 3, p. 733-744, 2006.
- OZOGUL, B. *et al.* Adult intussusception: clinical experience from a single center. **Indian Journal of Surgery**, v. 77, n. 2, p. 490-494, 2015.
- WANG, N. *et al.* Adult intussusception: a retrospective review of 41 cases. **World journal of gastroenterology: WJG**, v. 15, n. 26, p. 3303, 2009.