

33 INTUSSUCEPÇÃO ILEO-ILEAL IDIOPÁTICA COMO CAUSA RARA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA MÉDIA

Atalaia Martins C., , Barbeiro S., , Silva F., , Arroja B., , Canhoto M., , Eliseu L., , Gonçalves C., , Cotrim I., , Vasconcelos H.,

Introdução – A intussuscepção intestinal é um evento raro na idade adulta. O seu diagnóstico é, frequentemente, intra-operatório. A maioria associa-se a lesão orgânica, frequentemente maligna. Contudo, 8 a 20% das intussuscepções são idiopáticas, sendo o seu mecanismo fisiopatológico desconhecido. **Caso Clínico** – Doente do sexo masculino, 21 anos, antecedentes pessoais irrelevantes, admitido no serviço de urgência por melenas e lipotímia. À entrada apresentava-se hipotenso e com palidez muco-cutânea. Analiticamente tinha anemia normocítica normocrômica de 6,7 g/dL. Realizou endoscopia digestiva alta que foi normal, tendo sido internado no serviço de Gastrenterologia para vigilância e estudo. Realizou colonoscopia total com ileoscopia terminal, entero-RMN e cintigrama com ^{99m}Tc-pertecnetato que não revelaram alterações. Apresentou persistência das perdas hemática com rebate hemodinâmico e necessidade transfusional. Realizou enteroscopia por videocápsula que identificou, no íleo proximal, volumosa formação polipóide, congestiva e ulcerada que condicionou dificuldade à progressão da cápsula e restos de hematina até ao cólon, sem hemorragia ativa. Foi submetido a laparotomia com exploração do delgado, tendo sido identificada invaginação do íleo proximal e efetuada enterectomia segmentar com anastomose latero-lateral. O exame macroscópico da peça cirúrgica identificou invaginação da parede ileal com tecido adiposo aderente, formando uma estrutura polipóide intraluminal com 7 cm de comprimento revestida por mucosa com áreas congestivas. Ao exame histológico o segmento invaginado incluía, além da mucosa e muscular, tecido adiposo do mesentério compatível com intussuscepção. O topo intraluminal apresentava extensas áreas de necrose e ulceração da mucosa. Apresentou boa evolução pós-cirúrgica, com trânsito intestinal mantido e sem recidiva hemorrágica. **Conclusão** – Os autores apresentam este caso clínico pela sua raridade: idade adulta, causa idiopática e forma de apresentação como hemorragia digestiva, salientando-se o papel da enteroscopia por videocápsula que permitiu a deteção pré-operatória da lesão.

Centro Hospitalar de Leiria