

DIVERTICULITE AGUDA ABSCESSIVA SUPURATIVA COMO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE ABDOME OBSTRUTIVO: RELATO DE CASO

Congresso Online Brasileiro de Medicina, 1ª edição, de 22/03/2021 a 24/03/2021
ISBN dos Anais: 978-65-86861-87-7

HIRATA; Leonardo Marzola ¹, SANT'ANA; Victor Ribeiro de ², VIDAL; Daniel Galvão ³

RESUMO

Os divertículos colônicos referem-se às herniações da mucosa e da submucosa colônica através de pontos de fragilidade provocados pela penetração dos vasos retos na camada muscular do cólon na borda mesentérica da tenia antimesentérica. As possíveis manifestações advindas dos divertículos constituem a doença diverticular dos cólons, podendo apresentar várias complicações como: diverticulite e hemorragia digestiva, sendo que a diverticulite pode evoluir para a formação de abscesso, fístula, perfuração com peritonite e obstrução colônica. O presente relato tem como objetivo enfatizar a relevância dos diversos diagnósticos diferenciais provenientes das complicações da doença diverticular ao apresentar um caso com um resultado anatomopatológico inesperado da causa de um abdome agudo obstrutivo. Os dados foram obtidos por revisão de prontuário e de literatura realizada na plataforma UpToDate. Paciente V.R.S., 55 anos, homem, apresentando queixa de “dor na barriga há 10 horas” em flanco direito, tipo pontada, intermitente, de forte intensidade, com irradiação para abdome superior associada a distensão abdominal, náuseas e mudança de hábito intestinal com aumento no número de evacuações, sendo as fezes de aspecto pastoso e em menor quantidade. Negou febre, hiporexia e perda ponderal. No histórico familiar possuía um irmão em tratamento para câncer colorretal. Ao exame físico, apresentou massa palpável de aproximadamente 5 cm em flanco direito. Em exames laboratoriais evidenciaram leucitose e aumento de PCR. Com diagnóstico pré-operatório de abdome agudo obstrutivo, o paciente foi submetido a uma laparotomia exploradora com colectomia total e ileostomia terminal. No inventário de cavidade foi visualizado a presença de um tumor estenosante em cólon de sigmoide de cerca de 5cm de extensão, aderido ao sacro. Recebendo, então, como diagnóstico pós-operatório: tumor estenosante de cólon sigmoide. Todavia, em seu retorno ambulatorial, constatou-se que o resultado da análise anatomopatológica era de doença diverticular dos cólons associada a diverticulite aguda abscessiva e supurativa. Através do exemplo desse caso, nota-se que devemos ter em mente o abscesso diverticular como diagnóstico diferencial em oclusões ou suboclusões intestinais com presença massa palpável em abdômen.

PALAVRAS-CHAVE: Abdome agudo obstrutivo, Diverticulite, Abscesso

¹ Universidade Federal de Mato Grosso do Sul, hiratamarzola@gmail.com

² Universidade Federal de Mato Grosso do Sul, victorsant16@gmail.com

³ Universidade Federal de Mato Grosso do Sul, daniel_gvidal@yahoo.com.br