



Trabalhos Científicos

Título: Intussuscepção Intestinal Secundária À Lipoma Em Adolescente – Relato De Caso

Autores: LUISE LEAL FERNANDES DE OLIVEIRA (PRONTOBABY HOSPITAL DA CRIANÇA), FLÁVIA MONTEIRO DE SÃO JOSE (PRONTOBABY HOSPITAL DA CRIANÇA), CLARISSA NOVELLO BATZNER (PRONTOBABY HOSPITAL DA CRIANÇA), PATRÍCIA REZENDE PEREIRA MANARINNO (PRONTOBABY HOSPITAL DA CRIANÇA), RENATA FERREIRA SETTI (PRONTOBABY HOSPITAL DA CRIANÇA), FERNANDA MARTINS GONÇALVES (PRONTOBABY HOSPITAL DA CRIANÇA)

Resumo: INTRODUÇÃO A intussuscepção é a causa mais comum de obstrução mecânica em crianças podendo evoluir com isquemia. DESCRIÇÃO DO CASO Sexo feminino, 15 anos, iniciou com dor abdominal difusa, persistente, em fígada, localizada principalmente em fossa ilíaca direita. Referiu também êmese e sialorréia. Ao exame físico: abdome globoso 3+/4+, peristalse inaudível, depressível, com área endurecida e dolorosa em fossa ilíaca direita. Hemograma e PCR normais. Ultrassonografia de abdome total: imagem em alvo em hipocôndrio direito, com líquido livre, sugerindo obstrução ileo-cólica. Para melhor elucidação do caso foi solicitada tomografia computadorizada de abdome com contraste, evidenciando importante intussuscepção ileo-cólica e grande quantidade de gordura mesentérica estendendo-se até a flexura hepática. A paciente foi submetida à laparotomia exploradora onde foi ressecada massa tumoral extensa, feita colectomia parcial, ileostomia e enterectomia. O laudo histopatológico evidenciou invaginação íleo-cecóica com necrose parietal por lipoma intestinal. DISCUSSÃO Os lipomas são tumores de adipócitos que ocorrem principalmente no íleo e no duodeno, raramente apresentam sintomas, porém podem ocasionar dor abdominal, hemorragia e obstrução intestinal. Na ultrassonografia, o 'sinal do alvo' e o 'sinal do "pseudo - rim'. Na tomografia computadorizada também pode ser identificado o "sinal do alvo". O tratamento da invaginação intestinal secundária ao lipoma consiste na ressecção cirúrgica da massa. É fundamental que seja realizada análise histopatológica do material para confirmação diagnóstica. CONCLUSÃO A intussuscepção intestinal é a principal causa de obstrução intestinal em crianças entre 6 e 36 meses, quando ocorre fora da faixa etária mais frequente, está associada a uma causa secundária. A anamnese e exame físico detalhados ajudam na elucidação diagnóstica, assim como os exames de imagem. O tratamento da invaginação intestinal secundária ao lipoma consiste na ressecção da massa e é de suma importância que seja feita a análise histopatológica do material para confirmação diagnóstica.