



22 A 26
DE OUTUBRO
DE 2024
FLORIANÓPOLIS - SC



Trabalhos Científicos

Título: Intussuscepção Íleo-Cecal Recorrente Com Resolução Espontânea: Um Relato De Caso

Autores: AMANDA MOREIRA GONCALVES (INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO DE MINAS GERAIS), MARIANA ALVES MOTA (INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO DE MINAS GERAIS), KARINI FERREIRA BIANCHINI (INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO DE MINAS GERAIS), KÉDIMA KELLY VALIENTE DE OLIVEIRA (INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO DE MINAS GERAIS), VERONICA MARIA ALVES VITORETTI (INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO DE MINAS GERAIS), ANA LARA CLEMENTE BATISTA VIANA (INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO DE MINAS GERAIS), VIRGINIA ARAÚJO DE SOUSA (INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO DE MINAS GERAIS), PAOLA TÁSSIA FREITAS MENDONÇA LIMA (INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO DE MINAS GERAIS), FERNANDO SOARES GUIMARÃES (INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO DE MINAS GERAIS), GABRIELA DE PAULA FAGUNDES NETTO (INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO DE MINAS GERAIS), RAFAELA AYRES CATALÃO (INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO DE MINAS GERAIS), ALESSANDRA LUCIA MACHADO LIMA (INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO DE MINAS GERAIS)

Resumo: A intussuscepção é uma invaginação de uma parte do intestino proximal para dentro da luz intestinal distal, sendo o local mais comum de acometimento na junção ileocecal. A clínica clássica envolve dor abdominal intermitente, vômitos e fezes com sangue. O diagnóstico é feito principalmente pela ultrassonografia (US), com achado de imagem em alvo ou em “casca de cebola”. O tratamento é baseado na redução cirúrgica ou por enema, apesar de existir uma pequena proporção de crianças que apresentam resolução espontânea do quadro. Paciente M.C.F.S.C., sexo feminino, 2 anos e 4 meses, previamente hígida, apresentou quadro de dor abdominal difusa por 2 meses. Devido a piora álgica progressiva, realizado US ambulatorialmente, sendo identificado intussuscepção cólica da válvula íleo-cecal. Encaminhada ao pronto-atendimento e realizada internação para abordagem cirúrgica. À laparotomia exploradora, examinadas alças, sem sinais de intussuscepção, com resolução espontânea. Paciente recebeu alta no primeiro dia pós-operatório, em bom estado geral, sem queixas álgicas. No segundo dia de pós-operatório evoluiu com diarreia, febre e retorno da dor abdominal. Submetida a novo exame de imagem, com visualização de imagem em alvo, sugerindo retorno da invaginação de íleo em interior de ceco, na mesma região apresentada anteriormente, em contexto de Gastroenterite aguda. Optado por conduta expectante e exames de imagem seriados. Evoluiu com melhora espontânea dos sintomas gastrointestinais e resolução da invaginação em US posteriores. A intussuscepção intestinal é uma emergência abdominal comum em pediatria, com incidência média de 74/100.000 crianças. Apesar de ter seu tratamento baseado em intervenção cirúrgica ou enema, uma porcentagem de 0,3% a 14% dos casos, apresenta resolução espontânea. No entanto, ao contrário do caso relatado, a maior parte desses quadros, envolvem invaginações de intestino delgado e pacientes assintomáticos, sendo mais de 50% um achado incidental. Além disso, em geral, envolvem paciente com anormalidades anatômicas ou comorbidades, que predisõem a alterações de mobilidade intestinal. Após resolução do quadro, apenas 4% dos pacientes apresentam recorrência em 48 horas, sendo a taxa semelhante para as diferentes técnicas de redução descritas. Múltiplas recorrências de intussuscepção estão associadas à presença de um ponto de derivação patológico, sendo mais raro naqueles com intussuscepção ‘idiopática’. O caso apresentado, ilustra um quadro de intussuscepção intestinal de apresentação oligossintomática, com resolução espontânea e recorrência precoce, apesar da ausência de fatores de risco, como a localização e alterações estruturais. Apesar de menos frequente, é uma forma de apresentação com progressivo aumento de relatos em literatura, sendo necessário seu reconhecimento para uma abordagem adequada, evitando intervenções desnecessárias e menor morbimortalidade.