

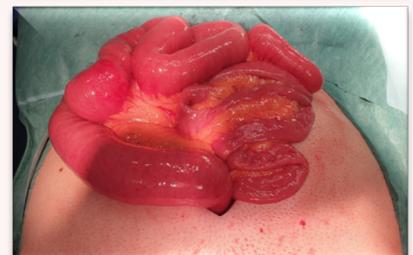
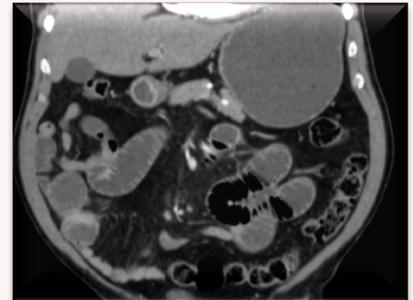
## Intussusceção intestinal: Uma causa rara de dor abdominal no adulto

**Autores:** Catarina Muller, Manuel Gouveia, Catarina Rodrigues, Duarte Alves, Sara Fernandes, António Caires, Fernanda Castro, Miguel Reis, Ricardo Viveiros, Fernando Jasmins  
Serviço de Cirurgia Geral – Hospital Central do Funchal

**Introdução:** A intussusceção intestinal é uma entidade rara. Apenas 5% das invaginações intestinais ocorrem na idade adulta. Esta patologia é responsável por 1% dos casos de oclusão intestinal, sendo que, nos adultos, normalmente tem subjacente uma causa orgânica (70-90%), porém 8-20% são idiopáticas.

### Caso Clínico:

- **Identificação:** Sexo masculino, 72 anos, AP: DM tipo 2 e dislipidemia; MH: ADO
- **HDA:** recorreu ao SU por dor abdominal e quadro sub-oclusivo, com 24h de evolução.
- **Exame físico:** Apirético; Abdómen: timpanizado e difusamente doloroso à palpação, sem defesa.
- **Analicamente:** ↑ dos parâmetros inflamatórios
- **Rx abdominal:** NHA +
- **TC-AP:** " Oclusão intestinal no jejuno distal. A zona de transição de calibre ocorre na fossa ílica esquerda, com segmento intestinal jejunal com parede ligeiramente espessada. Pela disposição deste segmento transicional, admite-se relação com hérnia interna. A montante, o jejuno tem calibre até 36mm..."
- **Intraoperatoriamente:** constatou-se intussusceção intestinal → enterectomia segmentar
- No internamento apresentou íleo paralítico → alta ao 11º dia pós operatório.
- AP: intussusceção intestinal com alterações hemorrágicas de tipo isquémico.



**Discussão/Conclusão:** A variabilidade na apresentação clínica e características imagiológicas distintas fazem com que o diagnóstico pré-operatório de invaginação intestinal seja uma tarefa desafiadora e difícil. A TC é atualmente considerada o método *goldstandard*. Relativamente ao tratamento, em virtude da maioria dos casos apresentarem uma causa orgânica subjacente, frequentemente maligna, a resseção segmentar está indicada.

**Bibliografia:** Zubaidi A, Al-Saif F, Silverman R. Adult intussusception: a retrospective review. Dis Colon Rectum. 2006;49(10):1546–1551; Nkembe NM, Mbanga C, Agbor VN. Complicated Idiopathic Ileo-ileal Intussusception in a 45-year-old Male: A Case Report. Int J Case Rep; 2018. p. 2; Marsicovetere P, Ivatury SJ, White B, Holubar SD. Intestinal Intussusception: Etiology, Diagnosis, and Treatment. Clin Colon Rectal Surg. 2017 Feb;30(1):30–9; Ciftci F. Diagnosis and treatment of intestinal intussusception in adults: a rare experience for surgeons. Int J Clin Exp Med. 2015 Jun;8(6):10001–5.