

DIVERTICULITE AGUDA PERFURADA EM CÓLON TRANSVERSO: RELATO DE CASO

Congresso Online Brasileiro de Medicina, 2ª edição, de 28/03/2022 a 31/03/2022
ISBN dos Anais: 978-65-81152-56-7

DIAS; Adriano Nunes da Silva¹, **ROCHA; Luiz Carlos Gomes**², **DESTRO; Sara Ferreira**³,
DUARTE; Paloma Aparecida Freitas⁴

RESUMO

Introdução: A doença diverticular é definida pela herniação da mucosa intestinal pelas fibras musculares do cólon. Sua fisiopatologia consiste na redução da resistência da parede muscular intestinal e aumento da pressão intraluminal. Hábitos dietéticos, evacuatórios e idade são fatores relacionados a sua prevalência. Até 10% dos portadores de diverticulose evoluem com diverticulite aguda, que ocorre principalmente no cólon sigmoide (60 a 85%) e descendente (15%), sendo o transversal acometido em apenas 2,6% dos casos. **Objetivo:** Apresentar um relato de caso sobre diverticulite aguda complicada em cólon transversal, ocorrido em outubro/2021. Levantar discussão sobre diagnóstico e tratamento, através de uma breve revisão da literatura. **Descrição do caso:** A.P., 64 anos, sexo masculino, negro. História de dor abdominal em cólica e periumbilical há 2 dias, hiporexia, náuseas e febre de 38°C. Hábito intestinal preservado. Relato de internação prévia por DPOC exacerbado. Nega alergias. Ao exame, apresenta estabilidade hemodinâmica e abdome doloroso nos quatro quadrantes, com irritação peritoneal difusa. Global de leucócitos 16.700 com bastonemia. Tomografia computadorizada de abdome com líquido livre, numerosos divertículos no cólon ascendente e descendente. Densificação de gordura pericólica em transversal, apêndice livre. Diverticulite classificada como Hinchey III. Submetido a laparotomia de urgência: colectomia direita com extensão para terço médio de transversal e ileostomia + transversostomia em duplo cano. Evoluiu com desabamento de ostomia no pós-operatório, sendo reabordado para nova confecção de ileostomia e fechamento de boca colônica. Procede com boa evolução clínica e alta hospitalar para seguimento ambulatorial, com proposta de reconstrução de trânsito intestinal. **Discussão:** A doença diverticular dos cólons é uma entidade frequente, cuja prevalência aumenta com a idade, estando presente em mais de 50% da população com mais de 80 anos. Contudo, seu desenvolvimento em cólon transversal é incomum, pois tal localização consiste menos de 6% da diverticulose em todo trato gastrointestinal. A evolução para inflamação é uma apresentação atípica da doença diverticular, tendo menos de 50 casos relatados até os dias atuais. O diagnóstico de diverticulite em cólon transversal possui um baixo valor preditivo, além disso, a manifestação clínica do abdome agudo em andar

¹ Hospital Governador Israel Pinheiro - IPSEMG, Belo Horizonte - MG., adrianonunesdias@hotmail.com

² Hospital Governador Israel Pinheiro - IPSEMG, Belo Horizonte - MG., luizrocha89@gmail.com

³ Hospital Governador Israel Pinheiro - IPSEMG, Belo Horizonte - MG., saradestro@hotmail.com

⁴ Hospital Governador Israel Pinheiro - IPSEMG, Belo Horizonte - MG., palomaduarte222@gmail.com

superior possui diversos diagnósticos diferenciais. Dessa forma, os sinais e sintomas costumam ser interpretados como pancreatite, apendicite, colecistite, úlcera duodenal perfurada e até pielonefrite. Quando identificado o cólon como causa dos sintomas, na maior parte dos casos a etiologia é interpretada como neoplasia. No presente caso, a neoplasia foi a principal hipótese aventada, sendo o diagnóstico definido posteriormente pelo anatomopatológico como diverticulite aguda. O tratamento indicado para a diverticulite Hinchey III, como descrita no caso, consiste em ressecção e anastomose primária ou confecção de ostomia. **Conclusão:** A diverticulose e suas complicações possuem prevalência elevada na população ocidental. A diversificada gama de manifestações clínicas, com amplo espectro de gravidade, abre margem para diagnósticos diferenciais dessa condição. O conhecimento sobre a doença permite ao profissional reconhecer e abordar os casos de forma adequada, diagnosticando precocemente para fornecer o tratamento adequado.

PALAVRAS-CHAVE: Doença diverticular, diverticulite aguda, peritonite

¹ Hospital Governador Israel Pinheiro - IPSEMG, Belo Horizonte - MG., adrianonunesdias@hotmail.com

² Hospital Governador Israel Pinheiro - IPSEMG, Belo Horizonte - MG., luizrocha89@gmail.com

³ Hospital Governador Israel Pinheiro - IPSEMG, Belo Horizonte - MG., saradestro@hotmail.com

⁴ Hospital Governador Israel Pinheiro - IPSEMG, Belo Horizonte - MG., palomaduarte222@gmail.com