

(21327) - AVULSÃO MESENTÉRICA TIPO “BUCKET-HANDLE” DE CÓLON SIGMÓIDE E PERFURAÇÃO SÍNCRONA DE DELGADO APÓS TRAUMATISMO ABDOMINAL FECHADO – RELATO DE CASO

Carolina Marques¹; Rita Marques¹; Cátia Ferreira¹; Ricardo Pereira¹; Gonçalo Guidi¹; Daniela Martins¹; Bruno Vieira¹; Clara Leal¹; Margarida Dupont¹; João Pinto-De-Sousa¹

1 - Centro Hospitalar de Trás os Montes e Alto Douro

Introdução: Uma lesão mesentérica tipo “*bucket-handle*” consiste numa avulsão traumática do mesentério de um segmento de ansa intestinal. Está associada a uma elevada morbimortalidade, uma vez que é responsável pela maioria das lesões intestinais e mesentéricas não diagnosticadas.

Objetivos: A maioria destas lesões ocorre no jejuno proximal e no íleo distal, próximo ao ligamento de Treitz e à válvula ileocecal respetivamente. Como tal, o objetivo e relevância deste poster passa por apresentar o relato de um caso de *avulsão mesentérica em outra localização menos frequente, sendo no presente caso o cólon sigmóide*, associada a perfuração intestinal de delgado síncrona, num paciente com traumatismo abdominal fechado após acidente de viação.

Pacientes e métodos: Um doente de 38 anos, com antecedentes de atraso cognitivo, foi transportado para o serviço de urgência após acidente de viação de elevada cinética. À admissão, de salientar apenas a presença de um hematoma abdominal no local do cinto de segurança, sem outras lesões. Apresentava-se normotenso e normocárdico e embora o eFAST ser negativo, realizou Tomografia axial computadorizada tóraco-abdomino-pélvica (TAC-TAP), que não revelou alterações. Permaneceu em vigilância e, cerca de 16h depois, teve um vómito alimentar associado a dor abdominal de novo. Ao exame objetivo, mantinha o hematoma na fossa ilíaca esquerda, mas agora associado a abdómen em tábua, duro e pouco depressível. Apresentava-se normotenso, taquicárdico e com hiperlactacidémia de novo. Repetiu TAC-TAP, que revelou a presença de pneumoperitoneu de novo, líquido livre sem

sinais aparentes de hemorragia, sugerindo perfuração de víscera oca.

Resultados: Foi proposto para laparotomia exploradora, tendo-se identificado perfuração de ansa de íleon e avulsão mesentérica tipo *"bucket-handle"* do cólon sigmóide. Realizou-se enterectomia segmentar com anastomose ileoileal laterolateral mecânica e colectomia segmentar com anastomose terminoterminal manual, sem intercorrências. No pós-operatório, o doente foi admitido em unidade de cuidados intensivos e complicou com empiema pleural e pneumonia (associados a aspiração durante entubação orotraqueal), que resolveu após drenagem pleural e antibioterapia de largo espectro. Foi transferido para a enfermaria de Cirurgia Geral no 12º dia pós-operatório e teve alta sem complicações intra-abdominais.

Conclusões: As lesões mesentéricas tipo *"bucket-handle"* estão frequentemente associadas a mecanismos de alta cinética e estão muitas vezes relacionadas com a utilização do cinto de segurança. Estas lesões, e sobretudo as não relacionadas com o intestino delgado, permanecem um desafio diagnóstico, uma vez que a sua apresentação inicial pode ser frustrante, com o desenvolvimento de sintomas e sinais de forma lenta ao longo do tempo. Portanto, são situações que requerem um alto índice de suspeição, uma monitorização seriada e, muitas vezes, a repetição precoce dos exames de imagem, para identificar e tratar precoce e adequadamente estes pacientes.

Palavras-chave : #buckethandle #TAF