

Urgência | Caso Clínico

PD-285 - (21SPP-11544) - UM CASO DE INVAGINAÇÃO INTESTINAL E APENDICITE AGUDA

Debora Valente Silva¹; Carolina Faria²; Joana Filipe Pereira³; Cármen Silva¹

1 - Serviço de Pediatria, Unidade Autónoma Gestão da Mulher e da Criança, Centro Hospitalar Universitário de São João; 2 - Unidade de Doenças Infeciosas e Imunodeficiências, Serviço de Pediatria, Unidade Autónoma Gestão da Mulher e da Criança, Centro Hospitalar Universitário de São João; 3 - Serviço de Cirurgia Pediátrica, Centro Hospitalar de Vila de Nova de Gaia/Espinho

Introdução / Descrição do Caso

Os sintomas gastrointestinais, como vômitos e dor abdominal, são dos principais motivos de recurso ao serviço de urgência, sendo na maioria autolimitados. No entanto, patologias como a invaginação intestinal e a apendicite aguda requerem um diagnóstico precoce, de modo a evitar complicações. Ambas cursam com sintomatologia semelhante, diferindo na idade de apresentação. O pico de incidência das duas patologias diverge: na invaginação intestinal em 60% acontece abaixo dos 12 meses de idade, enquanto que na apendicite <5% dos casos surgem abaixo dos 5 anos. Lactente de 7 meses, sexo masculino, sem antecedentes pessoais de relevo, trazido ao serviço de urgência por vômitos de conteúdo alimentar (mais de 10 episódios em 24 horas), sem sangue ou muco e noção materna de dor abdominal. Sem febre ou outros sintomas associados. À observação, gemido intermitente, palidez cutânea e noção de desconforto abdominal à palpação. Foi realizada ecografia abdominal que identificou alterações sugestivas de invaginação íleo-cólica. Submetido a desinvaginação hidrostática com controlo ecográfico. Por manutenção do mau estado geral, desconforto abdominal e início de febre, repetida ecografia e TC abdominais que revelaram a presença de apendicite aguda.

Comentários / Conclusões

A ocorrência de invaginação com apendicite como reportado é uma condição rara, implicando grandes desafios diagnósticos. A reavaliação frequente do estado geral, assim como a valorização dos sinais e sintomas devem ser tidos em conta em lactentes com suspeita de invaginação intestinal. Por ser rara, a apendicite aguda pode não ser considerada como hipótese diagnóstica em idades tão precoces, não devendo ser esquecida.

Palavras-chave : Apendicite aguda