

Damião FS¹; Ismail M²; Brito LX¹; Ferreira CN¹; Ribeiro LC¹; Velosa J¹

1 – Serviço de Gastrenterologia e Hepatologia, Hospital de Santa Maria, Centro Hospitalar Lisboa Norte, Lisboa, Portugal
2 – Serviço de Gastrenterologia, Hospital Central de Maputo, Maputo, Moçambique

INTRODUÇÃO

A intussuscepção intestinal é uma patologia classicamente descrita em crianças, apenas 5% dos casos surge em adultos. Representa a principal causa de obstrução intestinal em crianças, principalmente de origem benigna ou idiopática cujo tratamento não cirúrgico (redução por enemas) é o mais indicado. Nos adultos representa apenas 1-5% de todos os casos de obstrução intestinal, em cerca de 90% está associado a neoplasia, estenoses ou divertículos, e o tratamento preconizado é a ressecção cirúrgica. Apresentamos um caso de intussuscepção no adulto por uma causa raramente descrita.

CASO CLÍNICO

♂ 48 anos

Diarreia crónica

Emagrecimento

- 5-6 dejectões/dia
- Perda de 7kg (78 para 71kg)

Antecedentes: Esplenectomia por traumatismo abdominal

INVESTIGAÇÃO

- Coprocultura, ex. parasitológico e *clostridium difficile* - negativos
- Ac. Antitransglutaminase – negativo
- EDA – sem alterações. Histologia normal
- Colonoscopia: **Mucosa pseudopolipóide do íleon terminal**
 - Histologia: **Hiperplasia linfóide marcada**
- TC abd. e RMN:
 - Múltiplos nódulos hepáticos, o maior no segmento VIII de 35mm, sugestivos de implantes esplénicos
 - Adenopatias hilo hepático e lomboaórticas.

PLANO TERAPÊUTICO

- Antidiarreicos, antiespasmódicos
 - Dieta sem resíduos
- Melhoria ligeira

EVOLUÇÃO

após 2 anos

Dor abdominal aguda

Hematoquézias

➔ Colonoscopia de urgência:

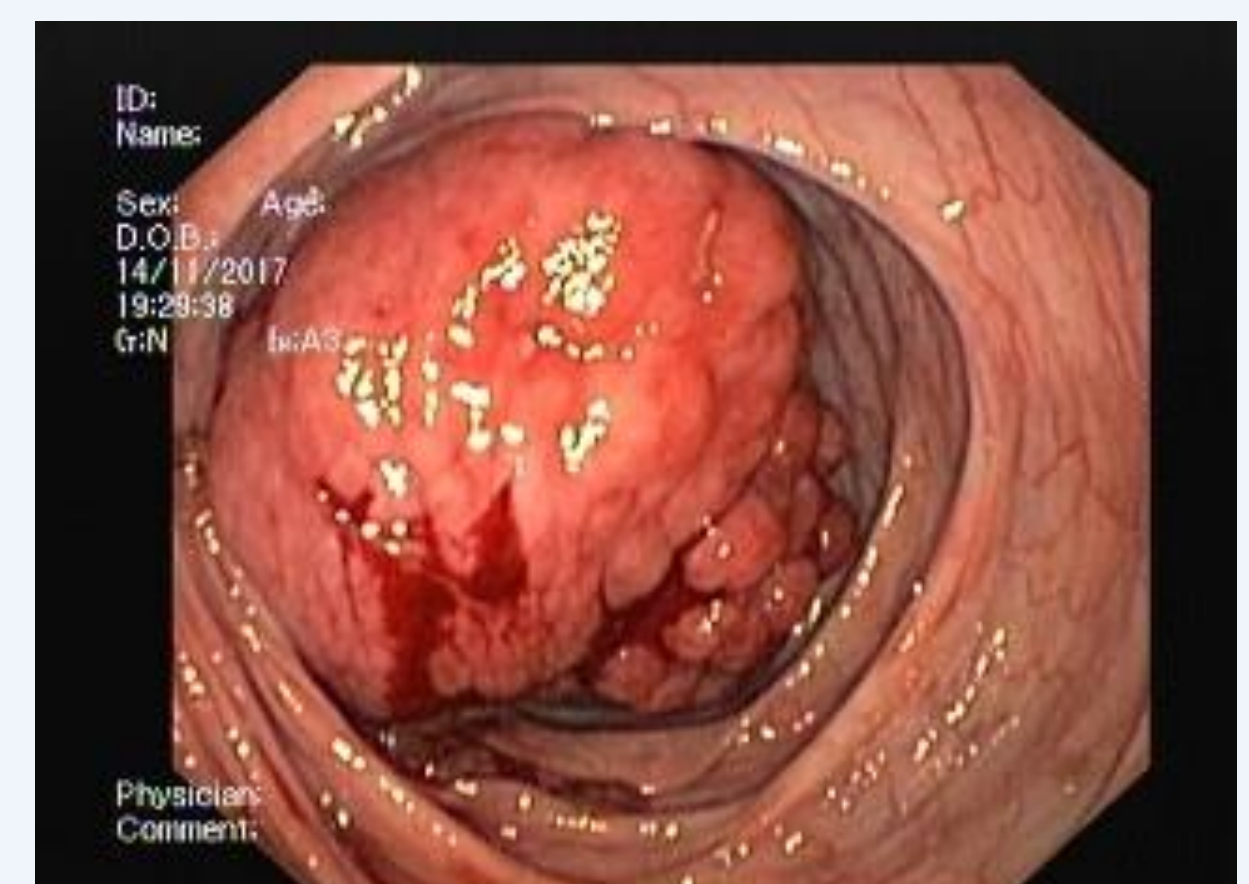
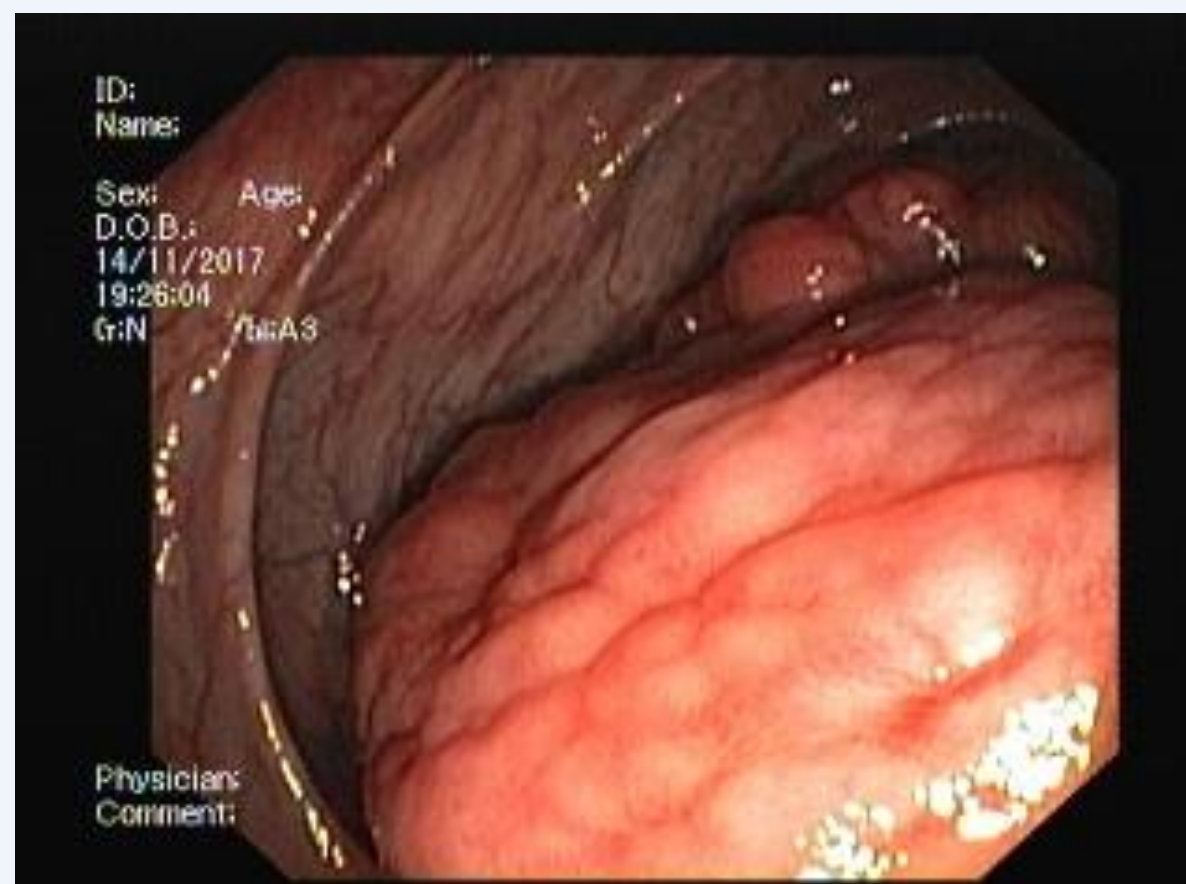


Fig 3 – Visão endoscópica de Intussuscepção íleo-cólica (3 imagens)

- **INTUSSUSCEPÇÃO ILEO-CÓLICA**, confirmada por TC abdominal
- Ressecção cirúrgica – **Linfoma de Células do Manto**

CONCLUSÕES

Linfoma de células do manto representa 5-7% de todos os linfomas, com incidência anual de 1-2/100 000.

À data do diagnóstico, mais de 90% têm doença avançada, com atingimento gastrointestinal em 30-50%, particularmente no íleon terminal e cólon.

Intussuscepção por linfoma corresponde <1% de todos os casos no adulto.

REFERÊNCIAS

Lin R, et al. Clinicopathological and Ileocolonoscopy Characteristics in Patients with Nodular Lymphoid Hyperplasia in the Terminal Ileum. Int J Med Sci 2017;14(8):750-757
Matsueda K, et al. Mantle Cell Lymphoma with a Single Protruding Lesion as the Cause of Intussusception. Intern Med. 2018 doi: 10.2169/internalmedicine.0199-17. [Epub ahead of print]