



**Semana
Digestiva**
Digital 20 e 21 de
novembro
2020

PNEUMATOSE QUÍSTICA INTESTINAL: A PROPÓSITO DE UM CASO CLÍNICO

Currais, P¹; Laranjo, A²; Veloso, N²; Faias, S¹; Dias Pereira, A¹

Serviço de Gastrenterologia do IPOLFG - 1; Serviço de Gastrenterologia do Hospital do Espírito Santo de Évora - 2

DESCRIÇÃO DO CASO CLÍNICO

Homem de 67 anos, sem antecedentes pessoais de relevo, que recorreu ao serviço de urgência por hematoquézias com dois dias de evolução, sem outras queixas ou alterações de relevo ao exame objectivo. Sem repercussão hemodinâmica e Hb estável, 13g/dL.

Realizada colonoscopia total onde se observaram múltiplas lesões elevadas e arredondadas, com superfície lisa, dispersas circunferencialmente no sigmoideia distal, algumas com sinais inflamatórios e condicionando redução do calibre luminal (**Imagem 1**).



Imagem 1.

A ultrassonografia endoscópica realizada com o Ecoendoscópio Radial, identificou irregularidade com múltiplos pequenos abaulamentos da 2ª camada ultrasonográfica (mucosa profunda), e artefacto posterior que impedia visualização abaixo desta camada circunferencialmente, compatível com pneumatose quística intestinal circunferencial (**Imagem 2**).

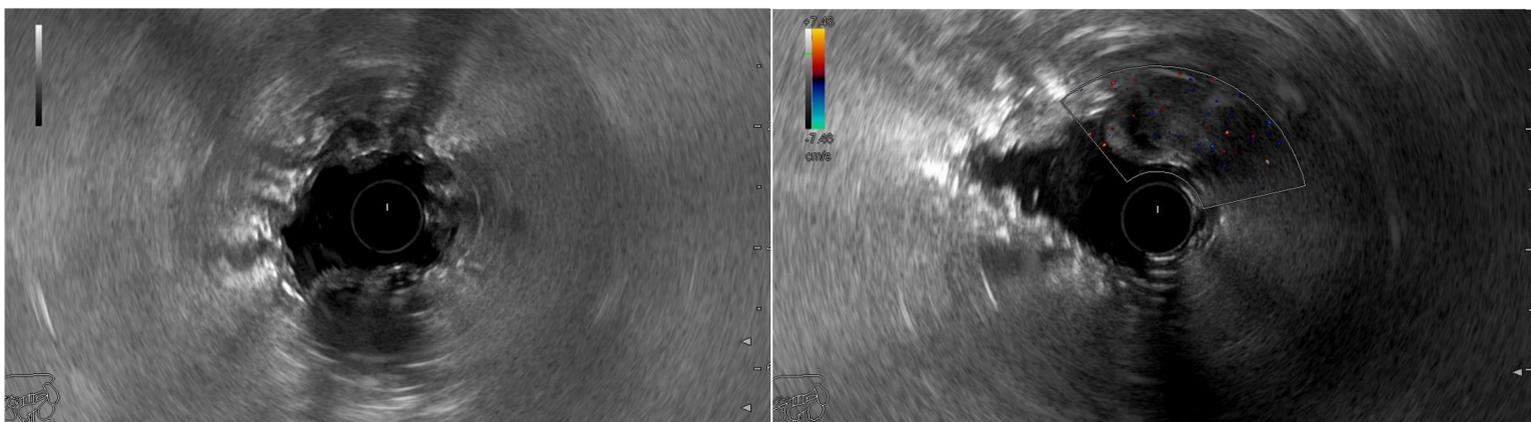


Imagem 2.

Realizou-se adicionalmente punção aspirativa com agulha de esclerose, pelo canal de trabalho do Ecoendoscópio, com aspiração de ar para a seringa e colapso das lesões visualizado endoscopicamente, confirmando o diagnóstico de pneumatose quística intestinal.

Dado a benignidade do diagnóstico o doente foi referenciado ao médico assistente, sem recidiva da sintomatologia.

MOTIVAÇÃO

A pneumatose quística intestinal é uma patologia rara que é caracterizada pela presença de gás na parede intestinal. Esta patologia pode ocorrer em qualquer faixa etária, afetando qualquer segmento do trato gastrointestinal (GI) e é habitualmente assintomática e benigna. Pode ser idiopática ou secundária a vasto conjunto de patologias GI ou não-GI. Quando sintomática, pode apresentar-se com náuseas e vômitos, dor abdominal, diarreia, distensão abdominal, obstipação, hematoquézias, anorexia e perda de peso.

REFERÊNCIAS

Kim B. *et al.* (2017). "Asymptomatic multiple cystic lesions filled with gas in the colon", *Intest Res*; Salles V, H. *et al.* (2008) "Pneumatosis Cystoides Intestinalis", *Rev Bras Coloproct.*

