



# VOLVO GÁSTRICO – UMA CAUSA RARA E POTENCIALMENTE FATAL DE HEMORRAGIA DIGESTIVA

Moura, D.B., Rebelo, C. C., Flor de Lima, M., Santos, V., Rego, A.C., Pereira, J.R., Nunes, N., Paz, N., Duarte, M.A.  
Serviço de Gastreenterologia do Hospital do Divino Espírito Santo de Ponta Delgada, EPER

## CASO CLÍNICO

Doente do sexo feminino, 89 anos de idade, com antecedentes de fibrilhação auricular anticoagulada com apixabano e hérnia do hiato tipo IV. Recorre ao serviço de urgência por epigastria e hematemese, sem repercussão hemodinâmica. Confirmou-se hemorragia digestiva após colocação de sonda nasogástrica, tendo iniciado perfusão com inibidor de bomba de prótons.



Figura 1 – Deformação do esófago inferior



Figura 2 – Transição esofagogastrica

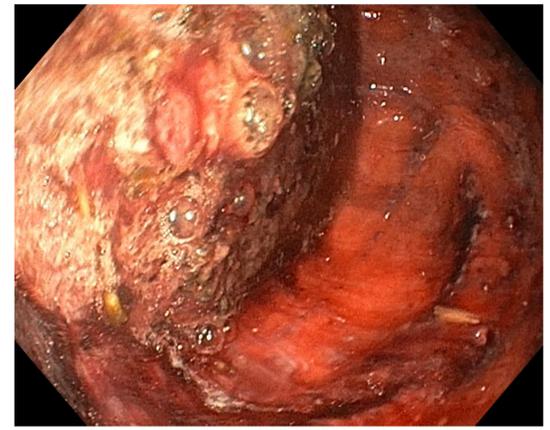


Figura 3 – Hérnia do hiato



Figura 4 – Hérnia do hiato

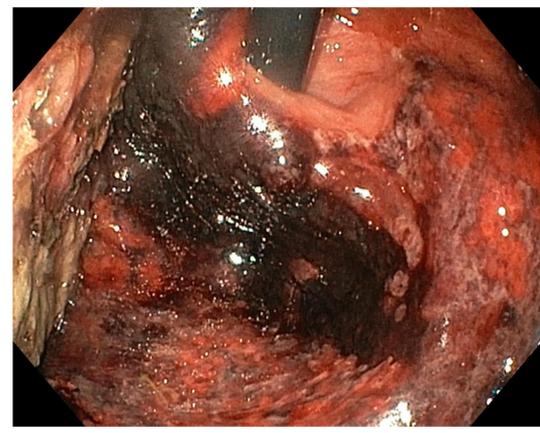


Figura 5 – Hérnia do hiato observação em inversão



Figura 6 – Hérnia do hiato observação em inversão

## ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

Realizou endoscopia digestiva alta urgente com confirmação de volumosa hérnia do hiato. Observaram-se abundantes coágulos de sangue parcialmente digerido e resíduos alimentares. Na porção distal da hérnia verificou-se uma torção subtotal da mucosa, com cor negra, impossível de ultrapassar com o endoscópio.

## EVOLUÇÃO

Realizou TC toracoabdominal, com confirmação de volvo gástrico: rotação parcial mesentero-axial do estômago em cerca de 90° (o piloro ascendendo acima do nível do cardia); áreas de realce mucoso esbatido e tardio da parede gástrica compatível com focos isquémicos. Após estabilização clínica a doente foi submetida a tratamento cirúrgico com sucesso.



Figura 7 – Volvo gástrico. Asterisco - cárdia, cardinal - piloro.

## CONCLUSÃO

O volvo gástrico agudo é uma patologia rara e grave, de diagnóstico difícil pela inespecificidade dos sintomas associados, com uma taxa de mortalidade de cerca de 30%<sup>1</sup>. No caso apresentado não se verificou a tríade clássica de Borchardt – epigastria, esforço de vômito ineficaz e impossibilidade de colocação de sonda nasogástrica<sup>1,2</sup>. A ocorrência de hematemese é atípica nesta patologia, podendo ocorrer por laceração esofágica ou por isquemia da mucosa gástrica, como descrito no presente caso.

## REFERÊNCIAS

- 1 - Kiyani A. *et al*, "A Large Hiatal Hernia": Atypical presentation of Gastric Volvulus, *Clinical Practice and Cases in Emergency Medicine*, 2017; 1(3): 187-189.
- 2 - Imperatore K. *et al*, Acute Gastric volvulus: a deadly but commonly forgotten complication of hiatal hernia, *Autopsy and Case Reports*, 2016; 6(1):21-26.