

7 UMA CAUSA RARA DE OCLUSÃO INTESTINAL

Pinho J., Martins D., Sousa P., Cancela E., Araújo R., Castanheira A., Ministro P., Silva A.

Os autores descrevem o caso de um doente de 45 anos, sem antecedentes de relevo, que recorreu ao serviço de urgência por quadro de dor abdominal no flanco e fossa ilíaca direitos, com seis meses de evolução e agravamento progressivo, associado a dejeções diarreicas, anorexia e perda ponderal. O estudo analítico e a radiografia do abdómen não revelaram alterações. A ecografia abdominal mostrava espessamento da última ansa do íleon e válvula ileocecal, com dilatação a montante. Internado por suspeita de doença inflamatória intestinal. A colonoscopia revelou envolvimento circunferencial da parede por lesão obstrutiva de aspeto pseudopolipóide aparentemente com origem subepitelial no ângulo hepático – efetuadas biópsias. Na TAC abdominal observava-se conglomerado de ansas do íleon terminal com edema difuso parietal e massa perivascular do feixe vascular mesentérico e espaço para-aórtico com 61 mm, associada a adenopatias mesentéricas. Durante o internamento, desenvolveu um quadro oclusivo tendo sido submetido a laparotomia exploradora que revelou volumosa massa tumoral na raiz do mesentérico com múltiplas adenopatias condicionando retração do íleon terminal e estenose a nível do angulo hepático. Foi submetido a enterotransversostomia. A histologia das biópsias efetuadas por colonoscopia revelou tumor indiferenciado em relação com sarcoma granulocítico. O doente realizou medulograma e biópsia óssea sem alterações. Orientado para consulta de oncologia, iniciou quimioterapia dirigida para leucemia mieloide aguda. A TAC abdominal de controlo mostrou persistência da massa abdominal, optando-se por esquema de 2ª linha de quimioterapia que irá iniciar. Relata-se este caso pela raridade da patologia descrita e o desafio diagnóstico. O sarcoma granulocítico é um tumor maligno de localização extramedular constituído por células imaturas da série mieloide. A apresentação mais comum está associada à leucemia mieloide aguda. O seu aparecimento em doentes sem distúrbios hematológicos e a localização no trato gastrointestinal constituem uma forma de apresentação extremamente rara, existindo poucos casos descritos na literatura.

Centro Hospitalar Tondela/Viseu