

Abdome Agudo Obstrutivo - Diagnóstico e Alterações na Tomografia de Abdome

Lucas Lima Verde Santos da Silva¹, Lorena Cunha Silva¹, Lucas Yuri Batista de Lira¹, Pedro Figueiredo Gama¹

¹Centro Universitário Aparício Carvalho - FIMCA

Introdução: Abdome agudo obstrutivo caracteriza-se pela interrupção do trânsito intestinal, acarretando quadro clínico com dores abdominais difusas do tipo cólica ou periumbilicais, associadas a náuseas, vômitos, cessação da eliminação de flatos e fezes e distensão abdominal. O melhor exame diagnóstico de escolha é a tomografia computadorizada (TC) por ser mais fidedigna ao detectar uma causa urgente de obstrução ou fornecer informações sobre diagnósticos alternativos. **Objetivo:** Evidenciar a pertinência da TC para o diagnóstico do abdome agudo obstrutivo e seu manejo adequado. **Metodologia:** Foi realizada pesquisa bibliográfica nas principais plataformas digitais (LILACS, Scielo, Pubmed), onde foram encontrados 10 artigos, dos quais 4 foram selecionados. **Resultados e Discussão:** Observou-se que no abdome agudo obstrutivo as principais etiologias são a obstrução intestinal, a intumescência e o corpo estranho. Os sinais tomográficos característicos associados a estas causas são fundamentais para complementar o diagnóstico clínico. Nesse sentido, os principais achados encontrados foram a dilatação das alças intestinais, com calibre superior a 2,5cm, presença de nível hidroaéreo no seu interior e desproporção com segmento de alça distal com calibre normal, indicando o nível da obstrução. Ademais, outros achados são massa intraluminal com densidade de gordura dada pelo mesentério invaginado, massa reniforme com espessamento da parede intestinal e massa com áreas alteradas de baixa e alta atenuação dada pela confluência de tecidos moles, líquido e gás. Por fim, observou-se área fusiforme ou ovoide e alterações inflamatórias, com o cólon subjacente podendo apresentar sinais de compressão extrínseca ou mostrar aspecto normal na TC. **Conclusão:** O abdome agudo obstrutivo deve ser investigado por uma equipe multidisciplinar visando a melhor alternativa para pacientes. Portanto, faz-se necessário que medidas efetivas sejam tomadas a respeito do tipo de exame a ser solicitado, fazendo uso da TC para obter informações mais precisas sobre a origem da patologia e melhor direcionamento do diagnóstico.

Palavras-chave: Abdome agudo, obstrução, tomografia computadorizada.

Referências:

- CARDOSO, F. V et al. A. **Manejo e conduta do abdome agudo: uma revisão narrativa.** Revista Eletrônica Acervo Saúde, v. 15, n. 5, p. e10226, 24 maio 2022. Disponível em: <https://doi.org/10.25248/reas.e10226.2022>. Acesso em: 02 de novembro de 2022.
- MONTEIRO, Alexandra V. Maria; LIMA, Cláudio Márcio; RIBEIRO, Érica. **Diagnóstico por imagem no abdome agudo não traumático.** Revista Hospital Universitário Pedro Ernesto, [S.l.], v. 8, n. 1, abr. 2014. ISSN 1983-2567. Disponível em: <<https://www.e-publicacoes.uerj.br/index.php/revistahupe/article/view/9229>>. Acesso em: 02 de novembro de 2022.
- FREIRE, Edison de Oliveira Filho et al. **Tomografia computadorizada sem contraste intravenoso no abdome agudo: quando e por que usar.** Radiologia Brasileira [online]. 2006, v. 39, n. 1. pp. 51-62. Disponível em: <<https://doi.org/10.1590/S0100-39842006000100011>>. Acesso em: 30 de outubro de 2022.
- MENEGHELLI, Ulysses G. **Elementos para o diagnóstico do abdômen agudo.** Medicina (Ribeirão Preto), v. 36, n. 2/4, p. 283-293, 2003. Disponível em: <<https://doi.org/10.11606/issn.2176-7262.v36i2/4p283-293>>. Acesso em: 30 de outubro de 2022.

DOI: <https://doi.org/10.52600/2763-583X.bjcr.2022.2.Suppl.5.18>

