

Uso da colostomia como alternativa terapêutica no megacolon congênito: relato de caso

Use of colostomy as alternative therapy in congenital megacolon: case report

DOI:10.34117/bjdv7n11-307

Recebimento dos originais: 12/10/2021

Aceitação para publicação: 19/11/2021

Amarilia Cisne Gomes Uchôa

Graduanda do curso de Medicina da Faculdade de Ciências Biomédicas de Cacoal -
UNIFACIMED

Av. Cuiabá, 3087 – Jd Clodoaldo – 76.963-665 – Cacoal – Rondônia

E-mail: amariliaflor@yahoo.com.br

Ana Carolina Queiroz

Graduanda do curso de Medicina da Faculdade de Ciências Biomédicas de Cacoal -
UNIFACIMED

Av. Cuiabá, 3087 – Jd Clodoaldo – 76.963-665 – Cacoal – Rondônia

E-mail: anaaq1998@gmail.com

Daniela Novais Fialho

Graduanda do curso de Medicina da Faculdade de Ciências Biomédicas de Cacoal -
UNIFACIMED

Av. Cuiabá, 3087 – Jd Clodoaldo – 76.963-665 – Cacoal – Rondônia

E-mail: novaisfialho@gmail.com

Elessandra Maria Silvestro

Graduanda do curso de Medicina da Faculdade de Ciências Biomédicas de Cacoal -
UNIFACIMED

Av. Cuiabá, 3087 – Jd Clodoaldo – 76.963-665 – Cacoal – Rondônia

E-mail: elessandrasilvestro@ig.com.br

Juliane Carminati

Graduanda do curso de Medicina da Faculdade de Ciências Biomédicas de Cacoal -
UNIFACIMED

Av. Cuiabá, 3087 – Jd Clodoaldo – 76.963-665 – Cacoal – Rondônia

E-mail: juliane_carminati@hotmail.com

Karine Bruna Soares Silva

Graduanda do curso de Medicina da Faculdade de Ciências Biomédicas de Cacoal -
UNIFACIMED

Av. Cuiabá, 3087 – Jd Clodoaldo – 76.963-665 – Cacoal – Rondônia

E-mail: karinebruna08@gmail.com

Layane Da Silva Matuszak

Graduanda do curso de Medicina da Faculdade de Ciências Biomédicas de Cacoal -
UNIFACIMED
Av. Cuiabá, 3087 – Jd Clodoaldo – 76.963-665 – Cacoal – Rondônia
E-mail: layane.matuszak@hotmail.com

Lorena Gonçalves Cenci

Graduanda do curso de Medicina da Faculdade de Ciências Biomédicas de Cacoal -
UNIFACIMED
Av. Cuiabá, 3087 – Jd Clodoaldo – 76.963-665 – Cacoal – Rondônia
E-mail: Lorena_cenci@hotmail.com

Raphaela Gonçalves Milanesi

Graduanda do curso de Medicina da Faculdade de Ciências Biomédicas de Cacoal -
UNIFACIMED
Av. Cuiabá, 3087 – Jd Clodoaldo – 76.963-665 – Cacoal – Rondônia
E-mail: raphaelamilanesi2018@hotmail.com

RESUMO

Introdução: Megacolon congênito ou doença de Hirschsprung é uma anomalia grave que, se não diagnosticada e tratada, pode levar ao óbito. Ela ocorre devido ausência de inervações intrínsecas do intestino grosso com consequência morfológicas e funcionais. Os principais sintomas são constipação intestinal, dor abdominal difusa e vômitos. O tratamento é cirúrgico, visando à retirada da parte agangliônica e a restauração da continuidade do intestino. No caso em estudo, o tratamento cirúrgico não foi suficiente para resolução do quadro, sendo necessária a realização de colostomia provisória, que consiste na exteriorização do cólon através da parede abdominal. Objetivo: Descrever de forma sucinta a história do paciente, com diagnóstico de megacolon congênito, revelando as intercorrências e tentativas frustradas de estabelecer uma resolução do quadro, assim como, evidenciar a importância da colostomia na melhoria da qualidade de vida do paciente e estabilização do caso. Metodologia: Trata-se de um relato de caso, método relevante de pesquisa qualitativa, realizado em hospital de rede privada na cidade de Vilhena/RO. As informações foram coletadas no período de julho de 2015 a julho de 2016, por meio de entrevista e análise de dados no prontuário do paciente. Uma vez obtido, o estudo foi discutido com base em revisão de literatura congruente ao tema proposto, corroborando com a evolução clínica do caso. Resultados e discussão: Paciente de sexo masculino, com Síndrome de Down, apresentou abdome agudo no segundo dia de vida, diagnosticado com megacolon. Foram realizados diversos procedimentos de laparotomia exploratória para resolução da obstrução e do quadro clínico, porém sem êxito. Decidiu-se então realizar desvio de trajeto intestinal por meio de colostomia com uma boca, mas devido a inúmeros episódios de prolapso do estoma, foi realizada a cerclagem da colostomia e refeita com duas bocas. Um ano após o procedimento o paciente apresentava melhora do quadro nutricional, sem mais complicações, realizada então a reversão da colostomia. Durante o período de colostomia ocorreram inúmeros prolapsos com concomitante risco de enfartamento das vísceras, sangramento e necrose. Conclusão: O paciente enfrentou vários procedimentos cirúrgicos, necessitava da estabilização do quadro e ganho de peso, a colostomia foi essencial na manutenção e resolução do quadro clínico.

Palavras-Chave: Megacolon, congênito, colostomia.

ABSTRACT

Introduction: Congenital megacolon or Hirschsprung's disease is a serious anomaly that, if not diagnosed and treated, can lead to death. It occurs due to the absence of intrinsic innervations of the large intestine with morphological and functional consequences. The main symptoms are constipation, diffuse abdominal pain, and vomiting. The treatment is surgical, aiming to remove the aganglionic part and restore the continuity of the intestine. In the case under study, surgical treatment was not enough to resolve the condition, requiring a temporary colostomy, which consists of exteriorizing the colon through the abdominal wall. **Objective:** To briefly describe the patient's history, diagnosed with congenital megacolon, revealing the interurrences and unsuccessful attempts to establish a resolution of the condition, as well as to highlight the importance of the colostomy in improving the patient's quality of life and stabilizing the case. **Methodology:** This is a case report, relevant method of qualitative research, conducted in a private hospital in the city of Vilhena/RO. The information was collected in the period from July 2015 to July 2016, through interview and data analysis in the patient's medical record. Once obtained, the study was discussed based on literature review congruent to the proposed theme, corroborating with the clinical evolution of the case. **Results and discussion:** A male patient with Down's Syndrome presented with acute abdomen on the second day of life, diagnosed with megacolon. Several exploratory laparotomy procedures were performed to resolve the obstruction and clinical picture, but without success. It was then decided to perform an intestinal route deviation through a colostomy with one mouth, but due to numerous episodes of stoma prolapse, the colostomy was cerclered and remade with two mouths. One year after the procedure the patient presented an improvement in nutritional status, with no further complications, and then the colostomy was reversed. During the colostomy period there were numerous prolapses with concomitant risk of viscera bloating, bleeding, and necrosis. **Conclusion:** The patient faced several surgical procedures, needed stabilization of the condition and weight gain, the colostomy was essential in the maintenance and resolution of the clinical picture.

Keywords: Megacolon, congenital, colostomy.

1 INTRODUÇÃO

Megacolon congênito ou doença de Hirschsprung é uma anomalia grave que, se não diagnosticada e tratada, pode levar ao óbito. Ela ocorre devido ausência de inervações intrínsecas do intestino grosso com consequência morfológicas e funcionais. Os principais sintomas são constipação intestinal, dor abdominal difusa e vômitos. O tratamento é cirúrgico, visando à retirada da parte agangliônica e a restauração da continuidade do intestino. No caso em estudo, o tratamento cirúrgico não foi suficiente para resolução do quadro, sendo necessária a realização de colostomia provisória, que consiste na exteriorização do cólon através da parede abdominal.

2 OBJETIVO

Descrever de forma sucinta a história do paciente, com diagnóstico de megacolon congênito, revelando as intercorrências e tentativas frustradas de estabelecer uma resolução do quadro, assim como, evidenciar a importância da colostomia na melhoria da qualidade de vida do paciente e estabilização do caso.

3 METODOLOGIA

Trata-se de um relato de caso, método relevante de pesquisa qualitativa, realizado em hospital de rede privada na cidade de Vilhena/RO. As informações foram coletadas no período de julho de 2015 a julho de 2016, por meio de entrevista e análise de dados no prontuário do paciente. Uma vez obtido, o estudo foi discutido com base em revisão de literatura congruente ao tema proposto, corroborando com a evolução clínica do caso.

4 RESULTADOS E DISCUSSÃO

Paciente de sexo masculino, com Síndrome de Down, apresentou abdome agudo no segundo dia de vida, diagnosticado com megacolon. Foram realizados diversos procedimentos de laparotomia exploratória para resolução da obstrução e do quadro clínico, porém sem êxito. Decidiu-se então realizar desvio de trajeto intestinal por meio de colostomia com uma boca, mas devido a inúmeros episódios de prolapso do estoma, foi realizada a cerclagem da colostomia e refeita com duas bocas. Um ano após o procedimento o paciente apresentava melhora do quadro nutricional, sem mais complicações, realizada então a reversão da colostomia. Durante o período de colostomia ocorreram inúmeros prolapsos com concomitante risco de enfartamento das vísceras, sangramento e necrose.

5 CONSIDERAÇÕES FINAIS

O paciente enfrentou vários procedimentos cirúrgicos, necessitava da estabilização do quadro e ganho de peso, a colostomia foi essencial na manutenção e resolução do quadro clínico.

REFERÊNCIAS

- 1- LONGO, Dan L. et al. Medicina Interna de Harrison. 18.ed. Porto Alegre: AMGH, 2013. 2 v.
- 2- SANTOS JÚNIOR JCM. Megacólon - Parte I: Doença de Hirschsprung. Rev. bras Coloproct, 2002(3):196-209.
- 3- ROCHA JJR. Coloproctologia - princípios e práticas. Editora Atheneu; 2ª ed. 2011.
- 4- SOUZA, Virgínio C Tosta de. Colo-proctologia. Editora MEDSI; 4ªed. 1999.
- 5- CUTAIT DE, Cutait R. Megacólon In: Coelho J. Aparelho digestivo: clínica e cirurgia. Rio de Janeiro: Medsi; 1990: 590-604.
- 6- Piva, JP; Garcia, PCR. Medicina Intensiva Pediátrica. Ed. 2005.REVINTER.
- 7- ALMEIDA, Marco Antônio Cardoso; BARBOSA, Helenemarie Schaer. Megacólon Chagásico Congênito. Relato de um caso. Rev. Soc. Bras. Med. Trop. Vol.19. no.3 Uberaba July/Sept 1986.