

Uso da colostomia como alternativa terapêutica nomegacolon congênito: relato de caso

Use of colostomy as a therapeutic alternative in congenital megacolon: case report

DOI:10.34117/bjdv7n11-568

Recebimento dos originais: 12/10/2021

Aceitação para publicação: 30/11/2021

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
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
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
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
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
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
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
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
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
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.

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.