

HEMORRAGIA DIVERTICULAR NO INTESTINO DELGADO

A PROPÓSITO DE DOIS CASOS CLÍNICOS

Barbeiro S., Martins C., Gonçalves C., Canhoto M., Eliseu L., Arroja B., Silva F. Cotrim I. e Vasconcelos H.

Serviço de Gastrenterologia - Centro Hospitalar de Leiria

14 novembro 2014

CASO CLÍNICO 1

Dados de identificação:

- Homem, 75 anos

Antecedentes:

- Sem relevo.
- Sem medicação crónica.
- Toma recente de **anti-inflamatórios não esteroides**.

CASO CLÍNICO 1

História da doença atual:

- **Melenas** com 24h de evolução e episódio de **lipotímia**.
- Sem episódios prévios semelhantes.
- Negou dor abdominal, alterações do trânsito gastrointestinal ou perda ponderal.

CASO CLÍNICO 1

Exame objetivo:

- Vígil, **pálido**
- Tauricular 37,5°C, **FC 112 bpm**, **TA 74/42 mmHg**, FR 19cpm, SpO₂ 94%
- Abdómen distendido, mole e depressível, indolor, sem massas palpáveis e sem sinais de irritação peritoneal, RHA presentes.
- Toque retal: sem massas na ampola retal, dedo de luva com **melenas**.

SNG em lavagem: sem conteúdo hemático.

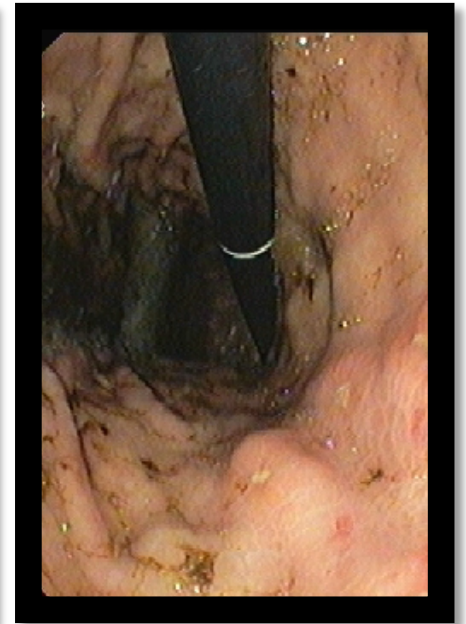
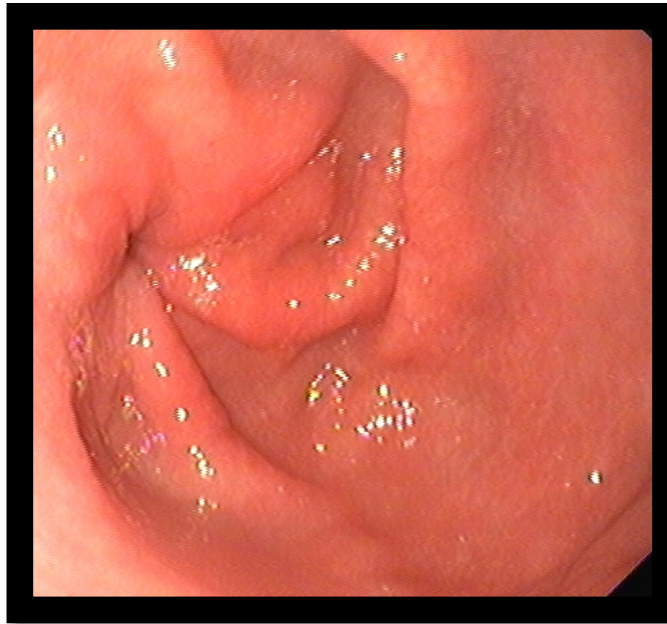
CASO CLÍNICO 1

Avaliação laboratorial:

Análise	Valor do doente	Valor de referência
Leucócitos	10.5	4-10 $10^3/\mu\text{L}$
Hb	8.0	13-17.5g/dL
VGM	87	80-100 fL
Plaquetas	278	150-500 $10^3/\mu\text{L}$
INR	1.0	0.5-3 ratio
Ureia	16.3	3.2-7.1 mmol/L
Creatinina	0.86	0.8-1.5 mg/d

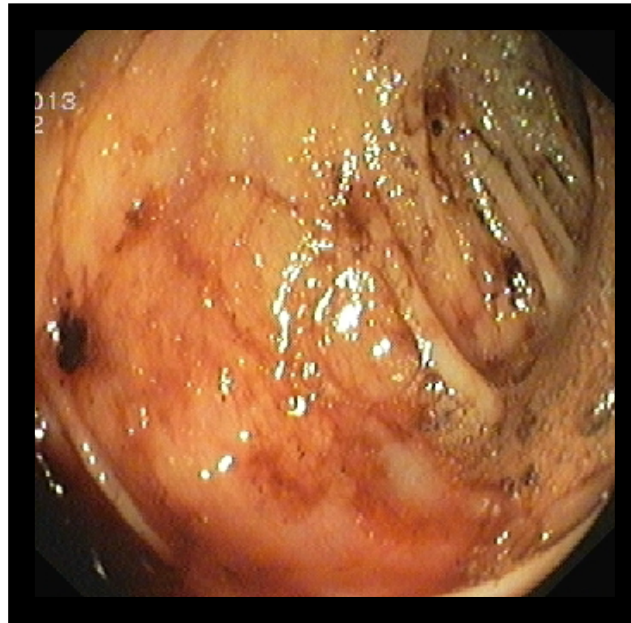
CASO CLÍNICO 1

Endoscopia digestiva alta:



CASO CLÍNICO 1

Colonoscopia:



CASO CLÍNICO 1

ADMITIDO O DIAGNÓSTICO DE

HEMORRAGIA DIGESTIVA — PROVÁVEL
HEMORRAGIA DIVERTICULAR CÓLON



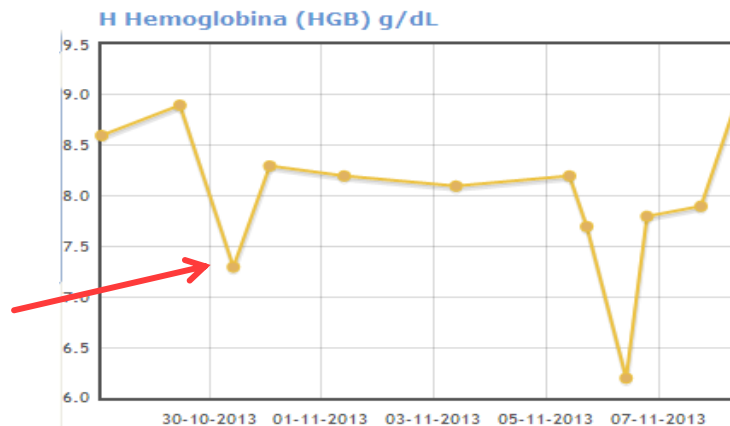
Transfusão
de 2U de CE

INTERNAMENTO

CASO CLÍNICO 1

D₃ DE INTERNAMENTO:

> recorrência das melenas e instabilidade hemodinâmica.

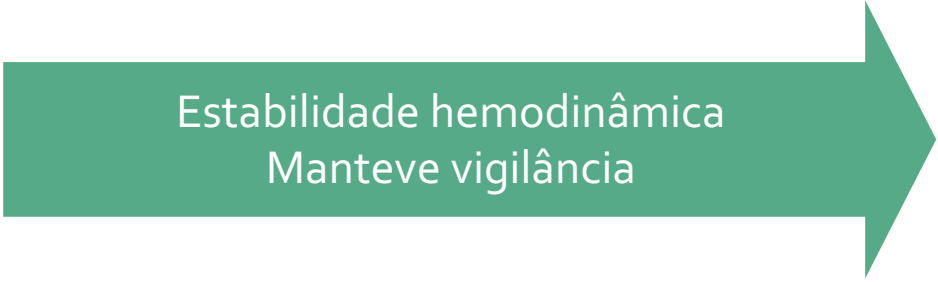


Transfusão de + 2 U de CE

CASO CLÍNICO 1

Endoscopia digestiva alta: Sem lesões e sem sangue.

Angiografia por TC abdominal: sem extravasamento ativo de contraste pelo que não é possível determinar a causa de hemorragia. Divertículos do cólon descendente e sigmoide. Não há outras alterações anómalas da parede das ansas intestinais além de algum edema discreto de algumas ansas delgado.

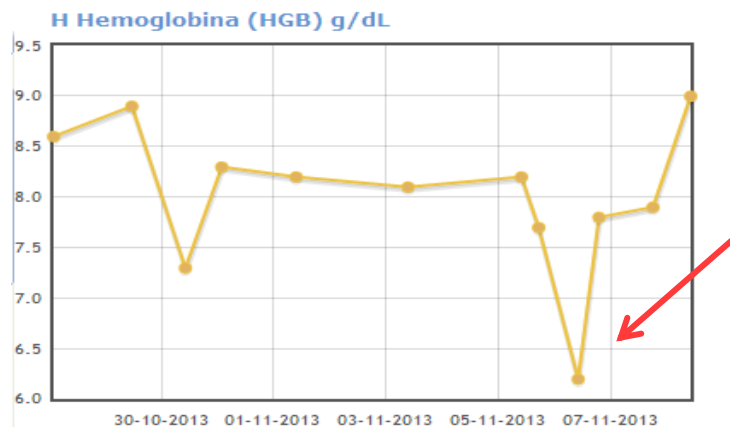


Estabilidade hemodinâmica
Manteve vigilância

CASO CLÍNICO 1

D7 DE INTERNAMENTO:

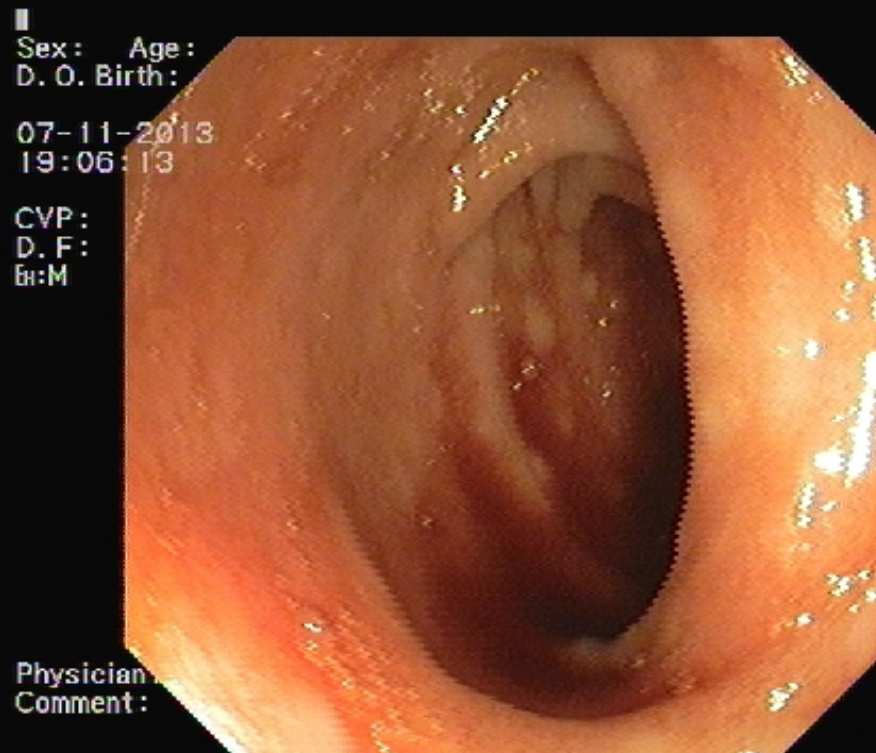
> recorrência das melenas e instabilidade hemodinâmica.



Transfusão de + 4 U de CE

CASO CLÍNICO 1

Colonoscopia com ileoscopia:



CASO CLÍNICO 1

Colonoscopia com ileoscopia: Ver Video – [clique aqui](#)

Sex: Age:
D. O. Birth:

07-11-2013
19:12:24

CVP:
D. F:
Et:M

Physician:
Comment:



CASO CLÍNICO 1

Boa evolução subsequente sem recidiva hemorrágica.

CASO CLÍNICO 2

Dados de identificação:

- Homem, 86 anos

Antecedentes:

- Adenocarcinoma do reto (aos 82 anos), submetido a ressecção cirúrgica e construção de colostomia.
- HTA e DM tipo 2 IT
- Medicação crónica: Amlodipina 5mg + insulina Levemir (20U)

CASO CLÍNICO 2

História da doença atual:

- **Melenas** com 24h de evolução.
- Negou dor abdominal ou alterações do trânsito gastrointestinal .

CASO CLÍNICO 2

Exame objetivo:

- Vígil, **pálido**
- Tauricular 37,5°C, **FC 86 bpm, TA 121/82 mmHg**, FR 17cpm, SpO2 96%
- Abdómen plano, mole e depressível, indolor, sem massas palpáveis, RHA presentes. Colostomia funcionante e saco de colostomia com **melenas**.

SNG em lavagem: com conteúdo vermelho vivo.

CASO CLÍNICO 2

Avaliação laboratorial:

Análise	Valor do doente	Valor de referência
Leucócitos	9.2	4-10 $10^3/\mu\text{L}$
Hb	10,2	13-17.5g/dL
VGM	94,8	80-100 fL
Plaquetas	162	150-500 $10^3/\mu\text{L}$
INR	1.3	0.5-3 ratio
Ureia	15.1	3.2-7.1 mmol/L
Creatinina	1.2	0.8-1.5 mg/d

CASO CLÍNICO 2

Endoscopia digestiva alta: Ver vídeo – [clique aqui](#)

CX1

18/02/2018
18:40

CVP:
D.F:
Et:H



CASO CLÍNICO 2

ADMITIDO O DIAGNÓSTICO DE

HEMORRAGIA DIVERTICULAR DIVERTÍCULO DO DUODENO



Transfusão
de 2U de CE

INTERNAMENTO

Boa evolução subsequente sem recidiva hemorrágica.

NOTAS FINAIS

A presença de divertículos no intestino delgado é francamente inferior ao cólon (1 a 5% vs 30 a 60%), sendo os duodenais os mais frequentes.

Habitualmente são assintomáticos (>70%) e diagnosticados incidentalmente.

Em 6% podem manifestar-se como complicações agudas: diverticulite, abscesso, obstrução, hemorragia e perfuração.

A hemorragia com origem em divertículos localizados no intestino delgado é uma causa rara de hemorragia digestiva, sendo necessária elevada suspeição para o seu diagnóstico.

HEMORRAGIA DIVERTICULAR NO INTESTINO DELGADO

A PROPÓSITO DE DOIS CASOS CLÍNICOS

Barbeiro S., Martins C., Gonçalves C., Canhoto M., Eliseu L., Arroja B., Silva F. Cotrim I. e Vasconcelos H.

Serviço de Gastrenterologia - Centro Hospitalar de Leiria
novembro 2014