

IV SEMANA DO CONHECIMENTO

COMPARTILHANDO E FORTALECENDO REDES DE SABERES

6 A 10 DE NOVEMBRO DE 2017



Marque a opção do tipo de trabalho que está inscrevendo:

() Resumo

(X) Relato de Caso

HÉRNIA DE GARENGEOT COM APENDICITE ASSOCIADA: RELATO DE CASO E REVISÃO DE LITERATURA

AUTOR PRINCIPAL: Mariana Berger do Rosário

CO-AUTORES: Marina Paese Pasqualini, Regina Fior Giacomolli, Virgínia de Carli de Moura.

ORIENTADOR: Geisson Beck Hahn

UNIVERSIDADE: Universidade de Passo-Fundo (UPF)

INTRODUÇÃO:

A Hérnia de Garengéot é uma patologia rara, caracterizada pela presença do apêndice cecal no interior de uma hérnia femoral. A associação com apendicite é algo ainda mais raro e constitui um desafio diagnóstico para o médico. Este estudo apresenta um relato de caso de Hérnia de Garengéot associada à apendicite e uma breve revisão de literatura acerca do assunto, com o intuito de propiciar ferramentas que auxiliem no diagnóstico precoce, evitando, assim, o risco de complicações.

DESENVOLVIMENTO:

RELATO DE CASO: Relato de caso da paciente H.H.R, feminino, 60 anos, com queixa de dor abdominal difusa, intermitente, irradiada para fossa ilíaca direita (FID) e região inguinal direita há 7 dias, sendo acompanhada de náuseas e vômitos e agravada aos médios esforços. Ao exame físico, paciente apresentava-se em bom estado geral, com sinais vitais estáveis, ruídos hidroaéreos presentes, abdômen depressível, sem sinais de peritonismo, com dor à palpação profunda em FID e presença de tumefação e sinais flogísticos em região inguino-femoral. Foi realizada Tomografia Computadorizada, que demonstrou sinal de hérnia femoral à direita (figura 1). A paciente foi encaminhada à laparotomia, onde evidenciou-se hérnia femoral à direita com presença de apêndice cecal e epiplon estrangulados dentro do saco herniário associada à apendicite abscedada. Realizou-se drenagem de abscesso, apendicectomia, seguida de enterorrafia e herniorrafia femoral à direita, não havendo intercorrências durante a evolução pós-operatória. A revisão de literatura foi realizada através de análise do banco de dados eletrônicos PubMed/Medline com os seguintes descritores: De Garengéot, apendicite, apendicectomia, hérnia femoral.

IV SEMANA DO CONHECIMENTO

COMPARTILHANDO E FORTALECENDO REDES DE SABERES

6 A 10 DE NOVEMBRO DE 2017



DISCUSSÃO: A Hérnia de Garegeot corresponde à apenas 1% dos casos de hérnias femorais, e a presença de apendicite dentro do saco herniário é ainda mais rara, ocorrendo em apenas 0,08 a 0,13% dos casos, com menos de 100 relatos publicados na literatura internacional. Devido ao seu quadro clínico atípico – no qual a apendicite é mascarada pelos sintomas da própria hérnia femoral – e achados radiológicos inespecíficos, o diagnóstico na maioria das vezes é feito apenas no intra-operatório, o que favorece a ocorrência de complicações. A respeito do tratamento, devido à raridade da doença, não há técnica cirúrgica ou abordagem padrão e a dificuldade diagnóstica impossibilita um planejamento cirúrgico.

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

Tendo em vista o elevado índice de complicações, a Hérnia de Garegeot – principalmente se associada à apendicite – é uma enfermidade que exige tratamento precoce. Sendo assim, apesar de rara, deve ser incluída como diagnóstico diferencial em pacientes com quadro clínico de hérnia femoral estrangulada a fim de se obter um diagnóstico precoce e tratamento efetivo.

REFERÊNCIAS:

- 1.Talini C, et al. De Garegeot hernia: Case report and review. International Journal of Surgery Case Reports 8 (2015) 35–37
- 2.Hussain A, et al. A De Garegeot Hernia masquerading as a strangulated femoral hernia. International Journal of Surgery Case Reports 5 (2014) 656–658
- 3.Kalles V, et al. De Garegeot's hernia: a comprehensive review. Hernia, 2013; 17(2):177-182.
- 4.Rajan SS, et al. nflamed appendix in a femoral hernial sac: de Garegeot's hernia. Hernia 2013(5):551–553
- 5.Comman A, et al. De Garegeot hernia: transabdominal preperitoneal hernia repair and appendectomy. JSLS 2011(4):496–501

NÚMERO DA APROVAÇÃO CEP OU CEUA (para trabalhos de pesquisa):

ANEXOS:

Poderá ser apresentada somente uma página com anexos (figuras e/ou tabelas), se necessário.