

## HEMATOMA INTRAMURAL IDIOPÁTICO DE CÓLON TRANSVERSO

Emergência , Gastrointestinal

---

### Dados do Caso

<b>Data submissão:</b>	14/06/2021
<b>Data publicação:</b>	11/08/2021
<b>Seção :</b>	Selecionado
<b>Tipo de Caso :</b>	Tipo Caso 1
<b>Autor:</b>	José Fabrício Macêdo - INSTITUTO MATERNO INFANTIL DE PERNAMBUCO - IMIP Isadora Medeiros Leite Theberge - INSTITUTO MATERNO INFANTIL DE PERNAMBUCO - IMIP
<b>Autor correspondente:</b>	HIGO PINTO SARMENTO - INSTITUTO MATERNO INFANTIL DE PERNAMBUCO - IMIP; INSTITUTO MATERNO INFANTIL DE PERNAMBUCO - IMIP Email: higo_sarmento@hotmail.com
<b>Dados do paciente :</b>	Masculino , 51 anos
<b>Palavras-Chave :</b>	Emergências, Hemorragia Gastrointestinal
<b>URL:</b>	<a href="http://bradcasesold.brad.org.br/pt/Cases/CaseDetails/305">http://bradcasesold.brad.org.br/pt/Cases/CaseDetails/305</a>
<b>Link do Abstract no PUBMED:</b>	
<b>DOI :</b>	Ahead of DOI

### Resumo

Paciente de 51 anos, admitido em um hospital de referência na grande Recife-PE com quadro de dor abdominal difusa associado a hematoquezia há 01 dia. Evoluiu com rebaixamento do nível de consciência e hipotensão. A TC de abdome sem contraste evidencia material hiperatenuante (63 UH) no interior do cólon transverso à esquerda, compatível com hematoma intramural , associado a volumoso hemoperitônio.

### Histórico Clínico

Paciente de 51 anos, portador de hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus, doença renal crônica e ex-tabagista de longa data, admitido em um hospital de referência na grande Recife-

PE, com quadro de dor abdominal difusa, associado a hematoquezia há 01 dia. Evoluiu com rebaixamento do nível de consciência e hipotensão. Exames laboratoriais, revelaram discreta leucocitose e anemia (Hb de 7 g/dl). Não houve alterações nas provas de hemostasia, bem como, o paciente negou uso de anticoagulantes e outras comorbidades. A tomografia computadorizada (TC) de abdome evidenciou importante hematoma intramural no cólon transverso, associado a hemoperitônio. Foi submetido a laparotomia exploradora, que evidenciou hematoma de parede do cólon transverso, estendendo-se para mesocólon correspondente, além de importante hemoperitônio com coágulos dispersos. Como tratamento, optou-se por transversectomia com anastomose término-terminal e ligadura do mesocólon.

## Achados Radiológicos

TC de abdome sem contraste evidencia material hiperatenuante (63 UH) no interior do cólon transverso à esquerda, compatível com hematoma intramural (Figura 1), com volume estimado em 384 cm<sup>3</sup>. Há insinuação do hematoma ao mesocólon correspondente, com compressão do cólon transverso, mas sem sinais de obstrução intestinal. Associa-se, ainda, volumoso hemoperitônio, com grande quantidade de coágulos na goteira parieto-cólica esquerda (Figura 2), estendendo-se do mesogástrico à região pélvica (Figura 3).

## Discussão

O hematoma intramural pode ocorrer em qualquer porção do trato gastrointestinal, sendo o duodeno o local mais comum [1]. O acometimento isolado do cólon é uma condição muito rara, muito menos frequente do que em outros segmentos [2]. No cólon, podem ocorrer em qualquer parte, sendo o reto sigmoidoide o local relativamente mais envolvido [3]. Entre as possíveis causas, destacam-se: complicação de trauma fechado ou como consequência da terapia anticoagulante. A ocorrência idiopática espontânea é muito rara e o envolvimento do cólon é excepcional, com apenas casos esporádicos relatados na literatura, representando menos de 5% dos casos [4]. A gravidade dos sintomas clínicos varia, que inclui dor abdominal, obstrução intestinal, sangramento gastrointestinal inferior, choque hemorrágico, etc. O exame físico pode revelar dor abdominal localizada ou difusa e irritação peritoneal [5]. A ultrassonografia geralmente é o primeiro método de imagem, na maioria dos casos demonstrando espessamento parietal intestinal, às vezes com formação de massa intramural, com a camada submucosa hiperecogênica e peristalse reduzida, achados com sensibilidade de cerca de 71,4% [6]. No entanto, apesar da considerável sensibilidade, tais alterações são inespecíficas, podendo ocorrer em outras condições, tais como doença inflamatória intestinal e colite isquêmica ou ainda infecciosa [7]. Os métodos de imagem padrão ouro para o diagnóstico são a endoscopia e tomografia computadorizada (TC), este com sensibilidade de quase 100% . Os achados típicos na TC abdominal incluem espessamento circunferencial parietal, estreitamento da luz, hiperdensidade e obstrução. Os exames laboratoriais podem revelar anemia e leucocitose [6]. O manejo ideal depende da condição geral do paciente e do fator casual. Em pacientes estáveis, o tratamento conservador geralmente é a opção preferida [5]. As indicações para laparotomia incluem instabilidade hemodinâmica, peritonite generalizada, compressão ou obstrução grave e a presença de extravasamento de agente de contraste na TC dinâmica, um indício de sangramento ativo [6]. Quando a causa se deve a terapia anticoagulante, na maioria das situações, a cirurgia não é indicada de rotina. A descontinuação da terapia anticoagulante pode resolver os hematomas intestinais em 30% dos casos [8]

## Lista de Diferenciais

- Neoplasia de cólon

## Diagnóstico

- Hematoma intramural idiopático de cólon transverso

## Aprendizado

O Hematoma intramural isolado do cólon é uma condição muito rara e deve ser especialmente considerado nos pacientes em terapia anticoagulante. Apresenta amplo espectro clínico, inclusive com grande potencial de gravidade, sendo a TC de abdome o método de imagem com elevada sensibilidade diagnóstica, essencial para se instituir uma terapêutica individualizada, que pode abranger medidas clínicas ou intervenção cirúrgica.

## Referências

- 1.Colonic Perforation Secondary to Idiopathic Intramural Hemorrhage. *Ann Coloproctol.* 2016;32(6):239-242. Published online December 31, 2016
- 2.Y. Liu, S. Yang, Q. Tong Spontaneous intramural hematoma of colon *Clin. Gastroenterol. Hepatol.*, 10 (2012), p. e38
- 3.Kwon K, Cheung DY, Seo Y, et al. Supportive management resolved a colonic intramural hematoma in an anticoagulant user. *Intern Med* 2014;53:1505–9.
- 4.H. Zhou, S. Wang, L. Zhu Submucosal hematoma of the sigmoid colon as a complication of anticoagulation treatment *J. Gastrointest. Surg.*, 22 (November (11)) (2018), pp. 1995-1997
- 5.Wang, Jing PhD, MD; Sun, Xiaoyan PhD, MD; Shi, Hongkun MD; Cao, Dianbo PhD, MD Intramural hematoma of colon, *Medicine: March 2020 - Volume 99 - Issue 10 - p e19404*
- 6.Polat C, Dervisoglu A, Guven H, et al. Anticoagulant-induced intramural intestinal hematoma. *Am J Emerg Med* 2003;21:208–11.
- 7.Abdel Samie A, Theilmann L. Detection and management of spontaneous intramural small bowel hematoma secondary to anticoagulant therapy. *Expert Rev Gastroenterol Hepatol.* 2012;6:553---8
- 8.Umeda, H. Ohta, T. Doi, A. Nobuoka, Y. Kanisawa, R. Kawasaki, K. Iwai Idiopathic intramural hematoma of the colon *Gastrointest. Endosc.*, 66 (2007), pp. 861-864

## Imagens

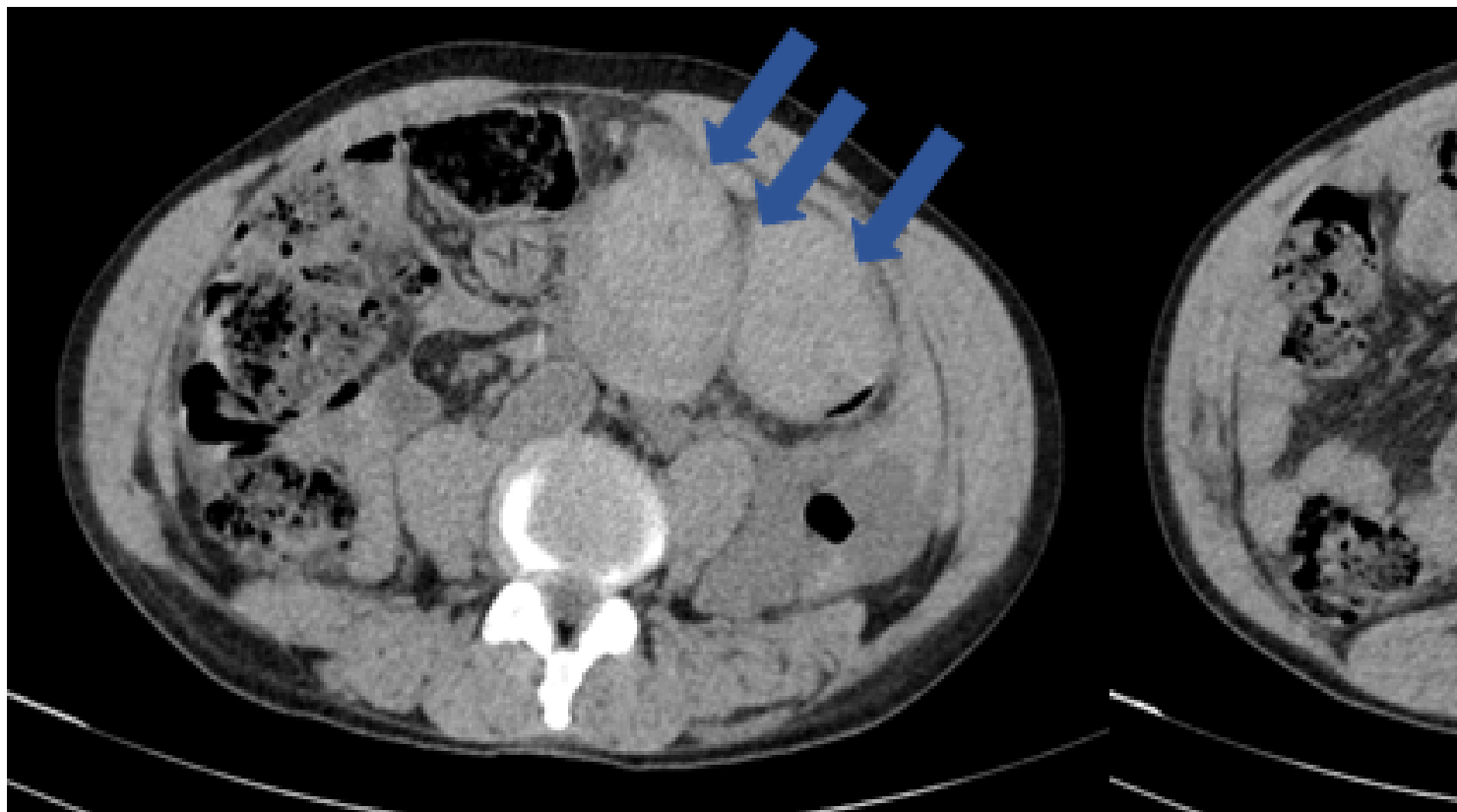


Figura 1 (A-B): TC de abdome sem contraste evidenciando volumoso hematoma intramural no cólon transverso à esquerda (setas azuis), que comprime sua luz e se estende ao mesocólon correspondente.



Figura 2 (A-B): TC de abdome sem contraste evidencia hemoperitônio associado (asterisco laranja), destacando-se coágulos na goteira parieto-cólica esquerda (seta branca).



Figura3: TC de abdome sem contraste evidencia o volumoso hemoperitônio (asterisco branco), notando-se grande quantidade de material hemático em região pélvica.

## Vídeos

Nenhum resultado encontrado