

## TORÇÃO DO APÊNDICE EPIPLOICO DO LIGAMENTO FALCIFORME: UMA RARA CAUSA DE DOR NO HIPOCÔNDRIO DIREITO

Gastrointestinal , Emergência

---

### Dados do Caso

<b>Data submissão:</b>	14/07/2021
<b>Data publicação:</b>	15/07/2021
<b>Seção :</b>	Destaque
<b>Tipo de Caso :</b>	Tipo Caso 1
<b>Autor:</b>	ISADORA BUSSOLO HEINZEN - HOSPITAL SANTA CATARINA BLUMENAU RAFAEL SANTIAGO OLIVEIRA DE SALES - HOSPITAL SANTA CATARINA BLUMENAU ALEXIA SCHWANKE DA COSTA - HOSPITAL SANTA CATARINA BLUMENAU ISABELA ROLIM ADRIANO - HOSPITAL SANTA CATARINA BLUMENAU WANESSA GOMES RIBEIRO - HOSPITAL SANTA CATARINA BLUMENAU
<b>Autor correspondente:</b>	-
<b>Dados do paciente :</b>	Feminino , 59 anos
<b>Palavras-Chave :</b>	Abdome Agudo, Tomografia Computadorizada Multidetectors, Ligamentos
<b>URL:</b>	<a href="http://bradcasesold.brad.org.br/pt/Cases/CaseDetails/324">http://bradcasesold.brad.org.br/pt/Cases/CaseDetails/324</a>
<b>Link do Abstract no PUBMED:</b>	
<b>DOI :</b>	Ahead of DOI

### Resumo

O ligamento falciforme é um remanescente fibroso do mesentério ventral e é um marco anatômico na divisão entre os lobos direito e esquerdo do fígado. As afecções patológicas do ligamento falciforme são extremamente incomuns. Uma rara condição é a torção e inflamação do apêndice epiploico do ligamento falciforme, importante causa de dor abdominal aguda, que pode ser diagnosticada através da ultrassonografia ou tomografia computadorizada (TC).

## Histórico Clínico

Feminina, 59 anos, com dor no hipocôndrio direito há 1 dia. Negava outros sintomas. Laboratório apresentando apenas discreto aumento da proteína C reativa. Realizada tomografia computadorizada do abdome, que evidenciou processo inflamatório local do apêndice epiploico do ligamento falciforme. O tratamento conservador foi a escolha terapêutica.

## Achados Radiológicos

A tomografia computadorizada é o exame de escolha para o diagnóstico desta entidade, como ocorreu em nosso caso clínico (Figura 1). A TC evidenciou um nódulo oval, com densidade de gordura, no trajeto do ligamento falciforme, limitado perifericamente por um halo hiperdenso, correspondendo ao peritônio. Habitualmente há densificação adiposa envolvendo o apêndice lipomatoso, como apresentado neste relato (Figuras 2 e 3).

## Discussão

Formado por uma dupla camada de peritônio, o ligamento falciforme contém uma considerável quantidade de gordura extraperitoneal, estendendo-se sagitalmente da superfície superior do fígado até a região inferior do diafragma, adentrando até a porção posterior da parede abdominal [1, 2]. As afecções patológicas do ligamento falciforme são extremamente incomuns. A torção e inflamação do apêndice lipomatoso do ligamento falciforme é uma rara afecção clínica, e portanto até o momento existem poucos casos descritos na literatura [1, 3, 4]. A fisiopatologia desta entidade é semelhante a inflamação focal da gordura intraperitoneal, incluindo o infarto omental e a apendagite epiplóica [5, 6]. Habitualmente o quadro clínico manifesta-se por dor focal no hipocôndrio direito e exames laboratoriais inespecíficos, podendo ser facilmente confundida com outras causas álgicas como colecistite, gastrite e pancreatite [1]. Frequentemente, o diagnóstico exige exames de imagem, e tanto a ultrassonografia quanto a tomografia computadorizada conseguem identificar esta entidade patológica [4, 7]. Ao ultrassom manifesta-se por uma massa ou nódulo incompressível, hiperecogênico, podendo apresentar um halo periférico hipoecogênico, situado no ponto doloroso referido pelo paciente [1]. Entretanto, a sensibilidade deste método de imagem é baixa, provavelmente devido ao desconhecimento desta patologia. Porém, a ultrassonografia nos permite excluir outras causas de dor abdominal alta [1]. A tomografia computadorizada é o exame de escolha para o diagnóstico desta entidade, como ocorreu em nosso caso clínico [1]. O tratamento é conservador, ficando a cirurgia reservada apenas para os casos de dor persistente [1,5].

## Lista de Diferenciais

- Diverticulite
- Pancreatite
- Gastrite

## Diagnóstico

- Torção do Apêndice Epiploico do Ligamento Falciforme

## Aprendizado

A torção do apêndice epiploico do ligamento falciforme é uma condição rara, mas que deve ser incluída nos diagnósticos diferenciais de dor no hipocôndrio direito.

## Referências

- 1. Uyttenhove F, Leroy C, Nzamushe Lepad Mabl JR, Ernst O. Torsion of a fatty fringe of the falciform ligament, a rare cause of right hypochondrial pain. *Diagn Interv Imaging* 2013; 94(6), 637-639.
- 2. Bills D, Moore S. The falciform ligament and the ligamentum teres: friend or foe. *ANZ journal of surgery* 2009; 79(10), 678-680.
- 3. Maccallum C, Eaton S, Chubb D, Franzi S. Torsion of fatty appendage of falciform ligament: acute abdomen in a child. *Case reports in radiology*, 2015; 2015:293491.
- 4. Coulier B, Cloots V, Ramboux A. US and CT diagnosis of a twisted lipomatous appendage of the falciform ligament. *European radiology* 2001; 11(2), 213-215.
- 5. Horak RD, Mega JD, Tanton PJ, Criman ET, Tabak BD, Rooks VJ. Fatty-falciform ligament appendage torsion (F-FLAT): diagnosis and management in a pediatric patient. *Radiology case reports* 2020; 15(3), 181-185.
- 6. Silva CF. Infarction of torted lipomatous appendage of the falciform ligament. *Acta Radiológica Portuguesa* 2018; 30(1), 41-42.
- 7. Kumar, M, Babu PS, Ravishankar KS. Torsion Of A Fatty Fringe Of The Falciform Ligament, A Rare Cause Of Acute Abdomen. *Global Journal For Research Analysis* 2019; 8 (9) 75-76.

## Imagens

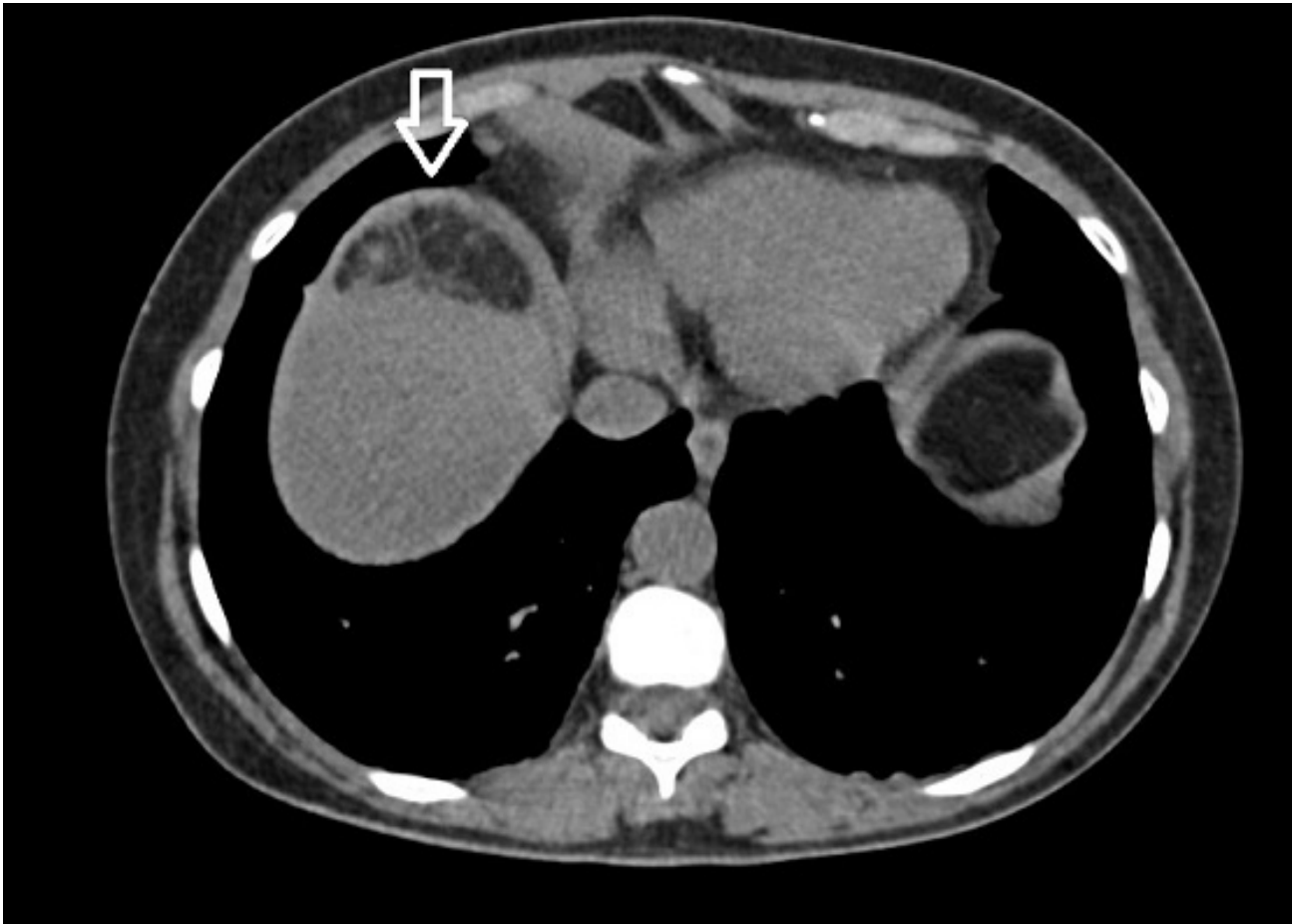


Figura 1. Tomografia computadorizada (TC) do abdome, sem contraste, no plano axial, evidenciando imagem hipodensa e bem delimitada, localizada entre o fígado e a cúpula frênica direita, medindo aproximadamente 6,6 x 4,7 x 1,8 cm, com áreas de densificação de permeio.

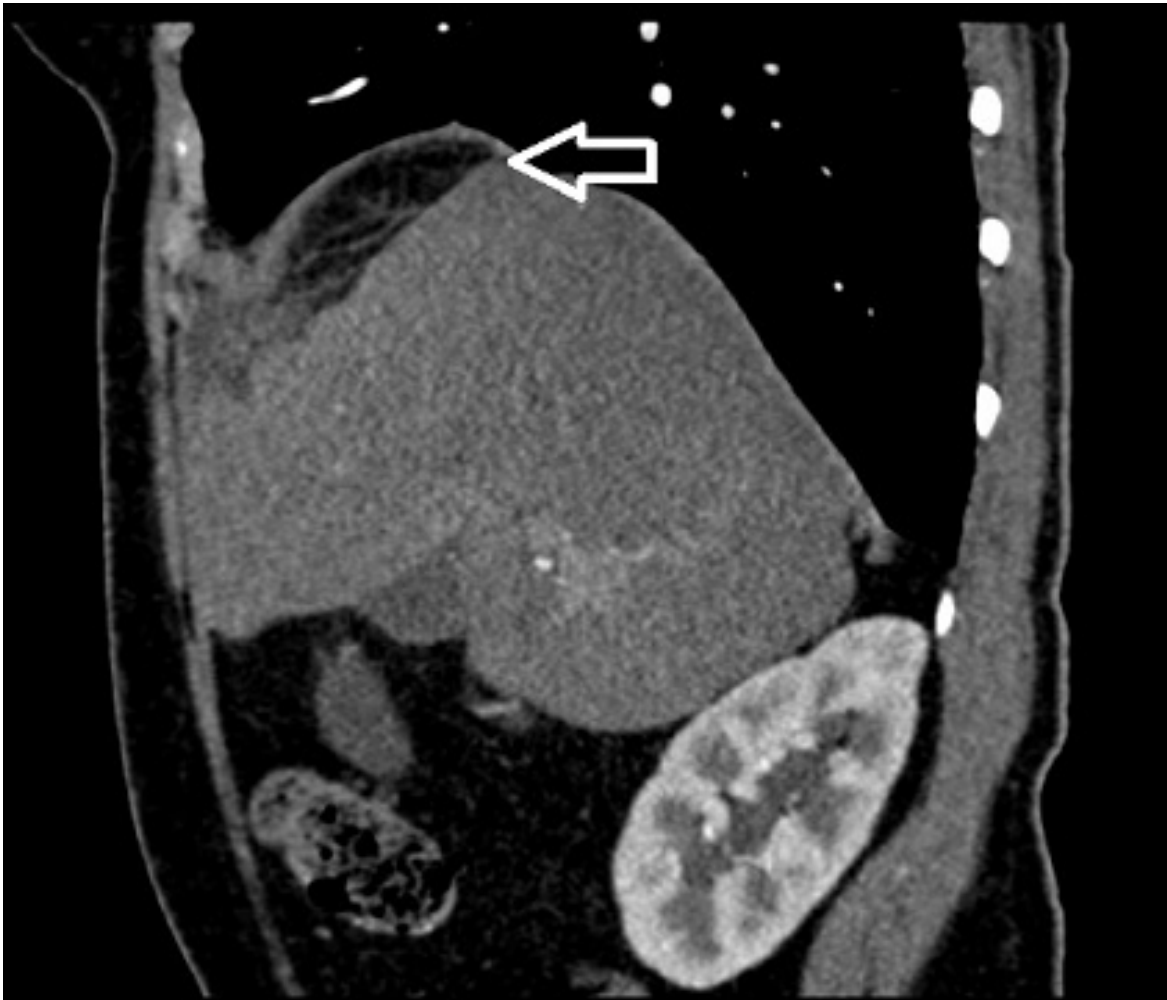


Figura 2. Corte sagital da TC do abdome, na fase arterial, evidenciando imagem hipodensa, bem delimitada, localizada entre o fígado e a cúpula frênica direita, sem realce pelo meio de contraste, com áreas de densificação de permeio e pequena quantidade de líquido adjacente.

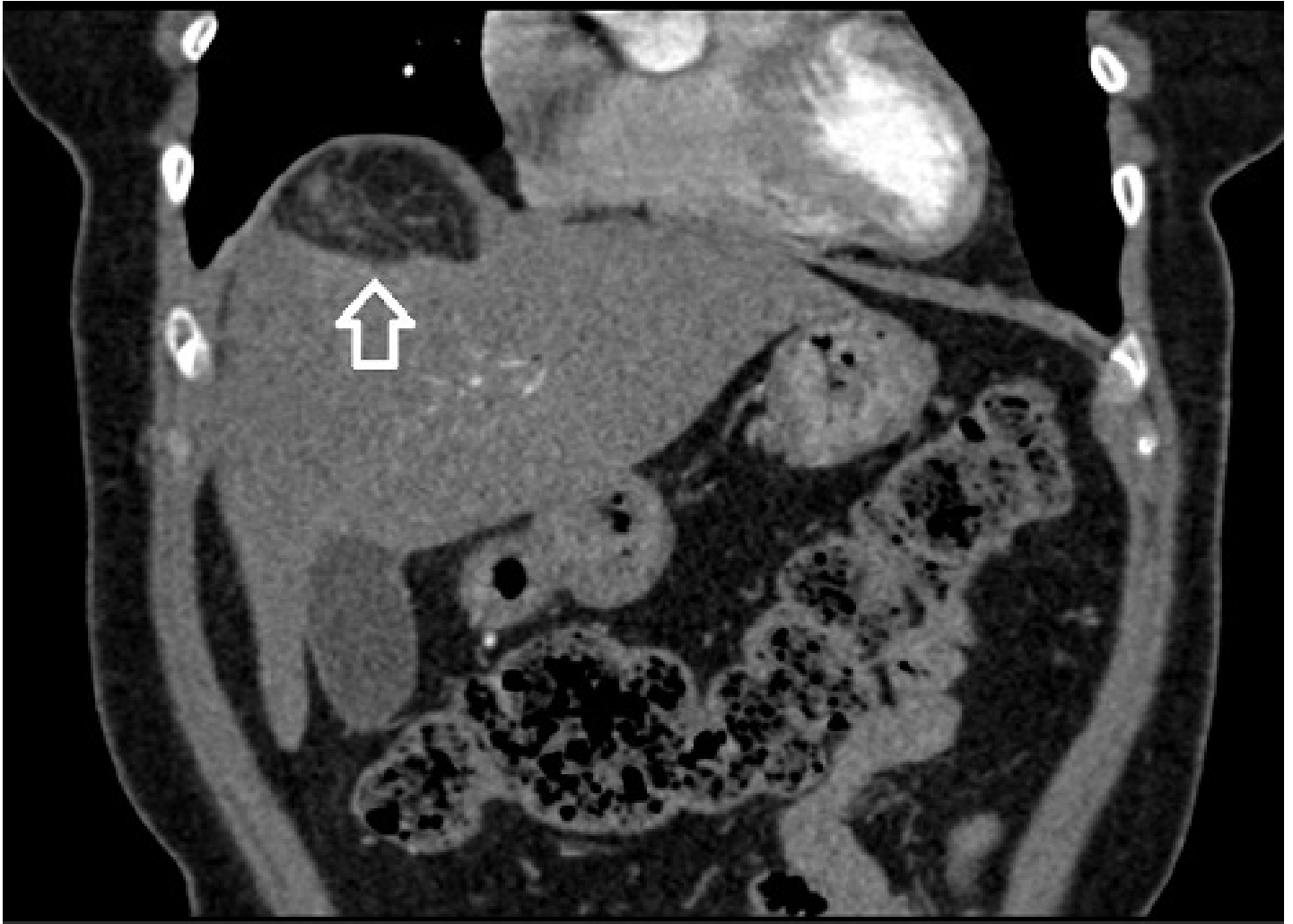


Figura 3. Reformatação coronal da TC do abdome, na fase arterial, demonstrando imagem nodular hipodensa no trajeto do ligamento falciforme, abaulando a cúpula frênica direita.

## Vídeos

Nenhum resultado encontrado