

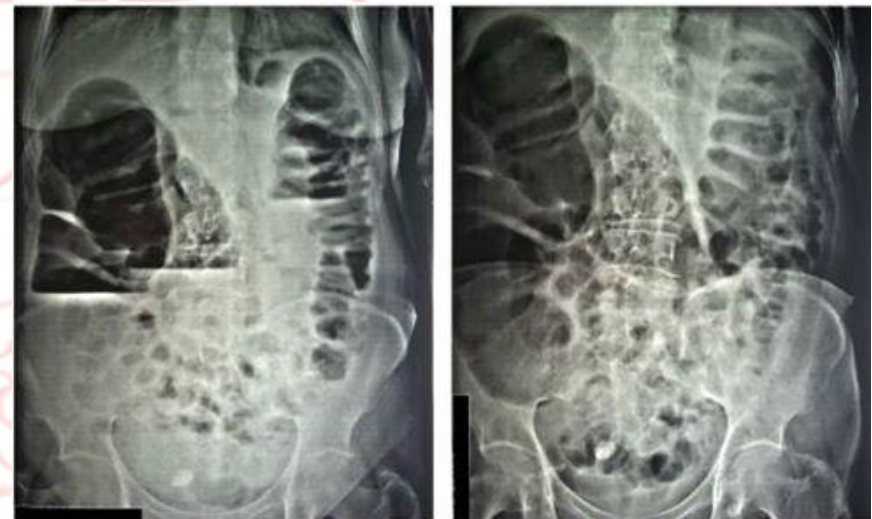
Caso 1

Mulher de 69 anos foi atendida por queixa de dor em cólica e inchaço abdominal há 5 dias. Há um mês vinha notando afilamento das fezes, mas parou de evacuar há uma semana. Ao exame do abdômen, notou-se timpanismo difuso e ruídos hidroaéreos aumentados. No raio-X simples de abdômen, em anexo, pode-se observar o aspecto das alças intestinais.

Qual é a hipótese diagnóstica e qual é a conduta?

- (A) Fecaloma e enterocisma com soro fisiológico e glicerina;
- (B) Diverticulite aguda complicada e colonoscopia;
- (C) Tumor de ovário e laparotomia exploradora;
- (D) Neoplasia de cólon e tomografia de abdome e pelve;**
- (E) Volvo de cólon e sigmoidoscopia para desvolvulação.

Questão extraída da Escola Paulista de Medicina – Residência Médica 2016.



Comentário:

Paciente com idade de risco para neoplasia de cólon, com história típica de afilamento das fezes e sem vômitos (obstrução alta). Rx demonstra obstrução intestinal baixa com RHA, sem sinal de miolo de pão (Fecaloma).