

# **TÍTULO:** TUMOR DE COLON AVANÇADO CAUSANDO OBSTRUÇÃO INTESTINAL EM PACIENTE COM VALVULA ILEO-CECAL COMPETENTE: UM RELATO DE CASO

**Autores:** Ariadne Scaratti Campiolo<sup>1</sup>; Adolfo Perim Neves <sup>2</sup>; Ricardo Cordeiro Batista <sup>3</sup>; Carlos Victor Pereira dos Santos<sup>4</sup>

<sup>1</sup> Discente do curso de medicina da Unioeste, campus Francisco Beltrão. E-mail: [ariadnescampiolo@gmail.com](mailto:ariadnescampiolo@gmail.com) <sup>2</sup> Residente médico em Cirurgia Geral pela Unioeste, campus Francisco Beltrão. E-mail: [adolfonevez@gmail.com](mailto:adolfonevez@gmail.com) <sup>3</sup> Discente do curso de medicina da Unioeste, campus Francisco Beltrão. E-mail: [ricardoc.batista@outlook.com](mailto:ricardoc.batista@outlook.com) <sup>4</sup> Residente médico em Cirurgia Geral pela Unioeste, campus Francisco Beltrão. E-mail: [carlos.vpsantos11@gmail.com](mailto:carlos.vpsantos11@gmail.com)

## **RESUMO**

**Fundamentação teórica/Introdução:** O câncer de cólon é uma neoplasia maligna que afeta o intestino grosso (cólon) e, em alguns casos, o reto, sendo uma das formas mais comuns de câncer em todo o mundo e representando uma significativa carga para a saúde pública. Os principais fatores de risco associados ao câncer de Cólon são idade avançada, história familiar, presença de doenças inflamatórias intestinais, dieta rica em gorduras e pobre em fibras, sedentarismo e tabagismo.

**Objetivo:** O presente estudo tem como objetivo relatar o caso de uma paciente idosa portadora de tal enfermidade, a conduta estabelecida e o desfecho cirúrgico do caso clínico apresentado.

**Delineamento/Métodos:** O trabalho trata-se de um estudo descritivo observacional do tipo Relato de Caso, com caráter narrativo e reflexivo acerca do tema, a partir de dados clínicos obtidos por meio de revisão do prontuário do paciente. Foi utilizada base bibliográfica para revisão de literatura e maior elucidação do caso, de modo a possibilitar melhor discussão a respeito do diagnóstico e tratamento.

**Resultados:** Paciente feminino, 74 anos, histórico de perda de 8 Kg em dois meses e hematoquezia nas últimas duas semanas, dá entrada em emergência de hospital por quadro de dor abdominal, parada de eliminação de flatos e fezes com quatro dias de evolução. Realizada tomografia de abdome que evidenciou massa obstrutiva na topografia de cólon ascendente causando dilatação colônica, mas sem distensão de intestino delgado. Avaliada pela equipe da cirurgia geral que indicou e realizou íleo-colectomia com ileostomia terminal para tratamento da obstrução intestinal. Paciente evoluiu de forma satisfatória no pós-operatório recebendo alta hospitalar no terceiro dia de internamento hospitalar. Amostra do anatomopatológico revelou adenocarcinoma estágio T4a com invasão de um linfonodo amostral. Realizado encaminhamento para seguimento em hospital de referência oncológica.

**Conclusões/Considerações finais:** A obstrução intestinal causada por tumor de cólon é uma condição clínica séria e potencialmente fatal, que pode ocorrer devido ao crescimento de um tumor maligno no cólon, levando à redução ou bloqueio completo do fluxo intestinal. É uma condição clínica desafiadora, com uma alta taxa de morbidade e mortalidade. A identificação precoce dos sintomas e o diagnóstico preciso são essenciais para garantir um tratamento adequado e melhorar os resultados clínicos.

**Descritores:** Tumor de cólon; Obstrução intestinal; Cirurgia geral; Cirurgia do aparelho digestivo.