

RELATO DE CASO: OBSTRUÇÃO INTESTINAL A NÍVEL DE JEJUNO POR CIRCUNDAÇÃO DE ALÇA INTESTINAL PELO OMENTO

INTRODUÇÃO: A obstrução intestinal mecânica aguda é uma emergência cirúrgica frequente e uma grande causa de morbidade. A identificação do fator causador é necessário para manejo adequado do paciente. O objetivo deste relato de caso é apresentar uma situação incomum de obstrução intestinal por circundação de alça intestinal pelo omento. **RELATO DE CASO:** Paciente de 63 anos, sexo masculino, tabagista e DPOC, procurou hospital 30/04/2021 com vômitos e abdome doloroso a palpação. Realizada tomografia de abdome que mostrou suboclusão de delgado. Paciente submetido a tratamento clínico, com alívio da sintomatologia e alta hospitalar. Reinternado 07/05/2021 com vômitos, dor abdominal em cólica e ausência de eliminação de flatos/fezes. Exame físico: desidratado, fácies de dor, sinais vitais estáveis, distensão abdominal e dor a palpação profunda e superficial. Realizado raio-x abdome agudo, mostrando níveis hidroaéreos em intestino delgado. Submetido a laparotomia exploradora, na qual encontrou obstrução intestinal a nível de jejuno, ocasionada pelo omento, o qual encarcerou o intestino delgado circundando-o, causando obstrução e brida fixa. A alça intestinal apresentava-se distendida, hiperemiada, mas viável. No procedimento, realizou-se liberação da brida. No pós-operatório, o paciente apresentou boa evolução, com melhora clínica e alta hospitalar, sem intercorrências. **DISCUSSÃO:** Estudos mostram que pacientes com suspeita de obstrução intestinal devem ser avaliados de forma integral, atentando principalmente para o estado hemodinâmico. Assim, a definição da conduta terapêutica – clínica ou cirúrgica - considerará a presença ou não de sinais de: peritonite, obstrução mecânica, estrangulamento ou isquemia intestinal. Nesse sentido, como no caso relatado o paciente – na segunda ida ao hospital – estava bastante sintomático com sinais de obstrução mecânica no Raio-X, a conduta foi cirúrgica. **CONCLUSÃO:** Esse caso demonstrou uma situação rara que levou a oclusão do intestino delgado, sendo fundamental a associação da sintomatologia com os achados nos exames de imagem para diagnóstico e conduta terapêutica adequada.

PALAVRAS-CHAVE: Obstrução intestinal; brida; cirurgia digestiva.