

## **COLECTOMIA DIREITA POR OBSTRUÇÃO INTESTINAL DE EMERGÊNCIA POR VIA LAPAROSCÓPICA**

**INTRODUÇÃO:** O câncer de intestino grosso é a segunda doença maligna de crescimento interno mais comum. Em 25% dos casos, o paciente recebe um tratamento em caráter de urgência ou emergência, sendo 18% por obstrução. Geralmente, o diagnóstico de obstrução é simples, apresentando sintomas de sensibilidade abdominal, dor em cólica, parada ou redução da eliminação de gases e fezes, entre outros. **DESCRIÇÃO DO CASO:** Paciente F.A.V., 55 anos, com diagnóstico de adenocarcinoma de ceco com estadiamento T3N1M1. Em tratamento quimioterápico desde 2019, apresentando baixa regressão da doença. Em fevereiro de 2021, o paciente iniciou um quadro de dor e distensão abdominal, interrupção da eliminação de fezes, náuseas e vômitos. Foi interrompida a quimioterapia e solicitada avaliação com cirurgião. Após tomografia de abdômen evidenciou-se obstrução a nível de ceco. No dia 30 de fevereiro de 2021 foi submetido à colectomia direita de emergência por suboclusão intestinal por videolaparoscopia. A via operatória foi escolhida pelo cirurgião objetivando minimizar complicações pós-cirúrgicas como herniações, infecções e deiscências. Realizou-se a dissecação de ceco e cólon direito, ligando as artérias ileocecal, cólica direita, e ramo direito da cólica média. Foi utilizado o verde de indocianina para identificação das áreas saudáveis para anastomose latero-lateral do íleo com o cólon transverso. Cirurgia e pós-operatório satisfatórios, com retomada da quimioterapia. **DISCUSSÃO:** Foi observada a importância da videolaparoscopia para o bom prognóstico pós-operatório, visto a emergência do caso e altas taxas de mortalidade observadas na literatura em casos semelhantes. Ademais, foi relevante o uso do verde de indocianina para retirada precisa das áreas isquêmicas. **CONCLUSÃO:** Por fim, este caso demonstrou que com a rapidez de diagnóstico, avanço das técnicas e tecnologias cirúrgicas, mesmo pacientes em situações de emergência podem ser operados pela via laparoscópica, onde há maiores benefícios de pós-operatório para o paciente.

**PALAVRAS-CHAVE:** Laparoscopia. Obstrução. Câncer.