

## OBSTRUÇÃO INTESTINAL POR INTUSSUSCEPÇÃO EM ADULTOS

**Introdução:** A intussuscepção é a invaginação de um segmento de intestino no lúmen de um segmento adjacente. É classificada anatomicamente em cólica, entérica, ileocecal e ileocólica.

É causa incomum de obstrução intestinal em adultos, quando comparada ao grupo pediátrico.

**Objetivo:** Consumar uma revisão de literatura abordando a intussuscepção em adultos. Não há conflito de interesses. **Métodos:** Utilizou-se os bancos de dados PubMed, LILACS e SciELO.

Os descritores, pesquisados de acordo com o MeSH e DeCS, foram: “intussusception” AND “obstruction” AND “adult”. De 39 artigos, foram selecionados 6, internacionais, publicados entre 2015 e 2019, configurados como meta-análise, revisões sistemáticas e estudos clínicos randomizados controlados.

**Resultados:** A intussuscepção em adultos é rara, sendo encontrada em 1% dos doentes adultos com obstrução intestinal. A apresentação clínica nessa faixa etária é variável com sintomas inespecíficos, como náuseas, vômitos e constipação. Melena e massa abdominal podem estar presentes. A presença de lesões intra ou extraluminais, lesões intestinais inflamatórias, aderências pós-operatórias e peristaltismo exacerbado contribuem para a invaginação, além da etiologia idiopática. Porém, a principal causa de intussuscepção em adultos é neoplásica, cujo carcinoma metastático é o mais comum na porção entérica. Na região ileocecal, o mais comum é o adenocarcinoma primário. Os métodos diagnósticos são a tomografia computadorizada (TC) e ultrassonografia abdominal, sendo a TC abdominal o exame mais fidedigno. Há poucos casos com tratamento conservador em que os pacientes apresentaram reduções espontâneas. A maioria dos casos necessitam da laparotomia com ressecção primária dos intestinos envolvidos e anastomose das extremidades ressecadas.

**Conclusão:** A intussuscepção na população adulta representa um dilema diagnóstico para o clínico devido à sua raridade e apresentação clínica vaga. A forma diagnóstica mais confiável é através da TC abdominal. Além disso, o tratamento conservador em adultos é realizado com menos frequência. A laparotomia é o método de escolha para reverter o quadro.

**PALAVRAS-CHAVE:** Obstrução. Intussuscepção. Adultos.