

Hérnia de Littre umbilical encarcerada: um relato de caso

Incarcerated umbilical Littre's hernia: a case report

Marcela Romero da Frota Levy¹, Douglas Marques Ferreira de Lima¹, Afonso Nonato Goes Fernandes¹, Karen Suzyanne Coelho Gomes², Natan Rolim de Assunção Bisio³, Anik Moraes Marangoni³

1 – Médico(a) do Hospital Geral de Fortaleza, Fortaleza, Brasil.

2 – Graduando(a) de Medicina pela Universidade de Fortaleza, Fortaleza, Brasil.

3 – Graduando(a) de Medicina da Universidade de Fortaleza e Extensionista do Hospital e Maternidade José Martiniano de Alencar.

Artigo submetido em: 28/02/2024

Artigo aceito em: 01/04/2024

Conflitos de interesse: Não há.

RESUMO

Hérnia de Littre é uma apresentação rara caracterizada por um divertículo de Meckel dentro de uma hérnia, podendo ser umbilical, femoral e inguinal. O caso apresentado revela uma paciente de 83 anos com parada de eliminação de fezes e abaulamento em região umbilical, e durante tomografia de abdome foi identificada uma hérnia encarcerada. Foi submetida a enterectomia e identificaram a hérnia de Littre durante o período intraoperatório. A ressecção do divertículo de Meckel é importante para prevenir complicações, como obstrução intestinal, hemorragia e perfuração e deve-se levar em conta essa apresentação potencialmente grave para pacientes com hérnias.

Palavras-chave: hérnia; divertículo de Meckel; hérnia umbilical.

ABSTRACT

Littre's hernia is a rare presentation characterized by a Meckel's diverticulum within a hernia, which can be umbilical, femoral or inguinal. The case presented reveals an 83-year-old patient with stopped elimination of feces and bulging in the umbilical region, and during an abdominal tomography an incarcerated hernia was identified. She underwent enterectomy and Littre's hernia was identified during the intraoperative period. Resection of Meckel's diverticulum is important to prevent complications such as intestinal obstruction, hemorrhage and perforation and this potentially serious presentation must be taken into account for patients with hernias.

Keywords: hernia; Meckel diverticulum; umbilical Hernia.

INTRODUÇÃO

A hérnia umbilical é uma protrusão da parede abdominal que ocorre na área da cicatrização umbilical [1]. A presença de um divertículo de Meckel dentro da hérnia umbilical é uma experiência rara e com incidência desconhecida, que pode levar a complicações graves [2,3]. A prevalência de divertículo de Meckel na população adulta é cerca de 2% com uma proporção de 3:2 no sexo masculino em comparação com o feminino, considerada uma anomalia congênita das mais comuns do trato gastrointestinal [4,5].

Quadros clínicos derivados de complicações do divertículo de Meckel geralmente ocorrem em faixa etária pré-escolar [6]. A herniação do divertículo de Meckel, também conhecida como hérnia de Littre, possui outros sítios de apresentação mais comuns do que na região umbilical, como por exemplo em sacos herniários em região femoral ou inguinal [2].

Quando presente, esse tipo de hérnia geralmente se apresenta em quadros de obstrução intestinal, estrangulamento herniário e abdome agudo [2]. O diagnóstico desse tipo de hérnia é difícil, geralmente realizado apenas no intraoperatório, devido a baixa eficácia das ferramentas de diagnóstico por imagem durante o pré operatório [4].

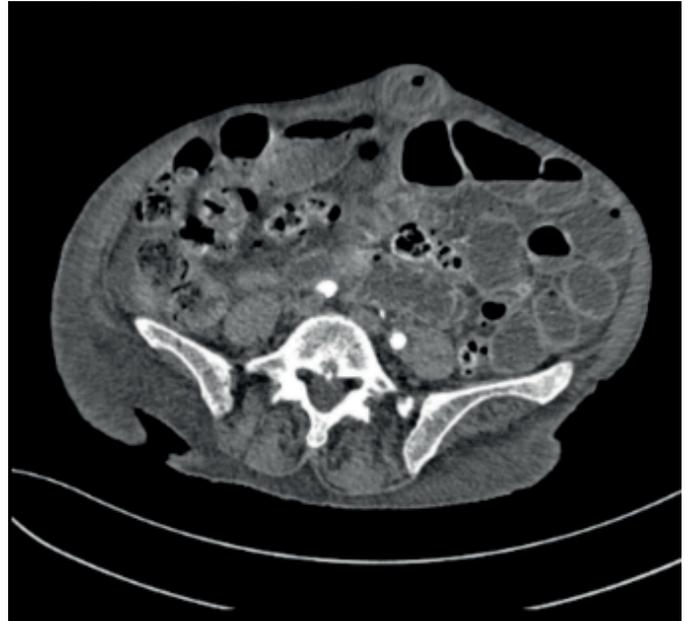
A intervenção cirúrgica é o tratamento de escolha na maioria dos casos [2]. O uso das telas durante o reparo cirúrgico é geralmente realizado em casos de grande defeito herniário e quando não há indícios de contaminação, sendo essa última considerada na não presença de perfuração ou encarceramento [4].

Este relato descreve o caso de um paciente de 83 anos de idade com hérnia umbilical encarcerada contendo apenas o divertículo de Meckel.

RELATO DE CASO

Paciente, 83 anos, com múltiplas comorbidades (Doença Renal Crônica, Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus, Cardiomiopatia Chagásica), é atendida com parada de eliminação de fezes e abaulamento em região umbilical. No atendimento médico, foi realizado toque retal e identificado fecaloma, sendo realizada a extração. Por esta razão, foi optado pela realização de tomografia de abdome.

Figura 1 - Tomografia Computadorizada de Abdome



Foi identificada hérnia encarcerada, sendo indicada abordagem cirúrgica. Submetida a procedimento com achado de hérnia umbilical de colo de 3 cm, com pinçamento de base de divertículo de Meckel com sofrimento de 3 cm de alça de delgado, a cerca de 110 cm da válvula íleo cecal.

Figura 2 - Peça cirúrgica



Submetida a enterectomia de 5cm de extensão, incluindo o divertículo de meckel, com grampeador linear 75mm + entero-entero anastomose látero-lateral (01 plano posterior + 01 plano anterior) com prolene 3.0.

DISCUSSÃO

O divertículo de Meckel é uma anomalia congênita que resulta da persistência do ducto vitelino embrionário e é relativamente comum como uma má formação do trato gastrointestinal [3]. Inicialmente, o paciente mantém-se assintomático, porém pode evoluir com obstrução intestinal, processos inflamatórios e consequente perfuração [3].

A presença de um divertículo de Meckel dentro de uma hérnia umbilical é uma situação rara e pode ocasionar complicações graves, como a isquemia do divertículo, caso não seja diagnosticada e tratada em tempo adequado [2,3,4]. As localizações mais prováveis são inguinal, femoral e umbilical, por ordem crescente de registro [2].

O diagnóstico, em porção substancial dos casos, é realizado durante a operação por outra causa clínica, e seu diagnóstico precoce é dificultado pela raridade da hérnia de Littre, juntamente com sinais inespecíficos na apresentação clínica e em exames de imagens, que revelam-se, principalmente, somente em casos de complicações [7].

A sintomatologia clássica perpassa por dores abdominais intensa e em cólica e rebaixamento do estado geral, além de possível obstrução intestinal [8,9,10]. Importante atentar para quadro semelhante a outras situações clínicas, como gastroenterites, apendicites e diverticulite colônica [3,10]. O diagnóstico de hérnia umbilical com divertículo de Meckel observa-se com análise detalhada de exames de imagem, como ultrassom e tomografia computadorizada, e o tratamento geralmente envolve a ressecção cirúrgica do divertículo e da hérnia.

A ressecção do divertículo de Meckel é importante para prevenir complicações, como obstrução intestinal, hemorragia e perfuração [7]. Sendo assim, os médicos devem ter em mente essa apresentação potencialmente grave em pacientes com hérnia umbilical e considerar a ressecção cirúrgica do divertículo e da hérnia para evitar recorrência futura [7,8,9].

REFERÊNCIAS

1. Park, A. E., Roth, J. S., & Kavac, S. M. (2006). Abdominal Wall Hernia. *Current Problems in Surgery*, 43(5), 326–375. doi:10.1067/j.cpsurg.2006.02.004. URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16679124/>
2. Khalifa MB, Belaid AB, Ghannouchi M, Nacef K, Fodha M, Boudokhane M. Umbilical Littre

hernia: A rare case report of an acute abdomen. *Int J Surg Case Rep*. 2024;114:109182. doi:10.1016/j.ijscr.2023.109182. URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38157626/>

3. Evola G, Piazzese E, Bonanno S, Di Stefano C, Di Fede GF, Piazza L. Complicated Littre's umbilical hernia with normal Meckel's diverticulum: A case report and review of the literature. *Int J Surg Case Rep*. 2021;84:106126. doi:10.1016/j.ijscr.2021.106126. URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8250448/>
4. Prakash S, Sunil J, Shivakumar M, Shaikh O, Balasubramanian G. Incidental Meckel's Diverticulum in Umbilical Hernia. *Cureus*. 2023;15(6):e41115. Published 2023 Jun 28. doi:10.7759/cureus.41115. URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10382715/>
5. Yahchouchy EK, Marano AF, Etienne JC, Fingerhut AL. Meckel's diverticulum. *J Am Coll Surg*. 2001;192(5):658-662. doi:10.1016/s1072-7515(01)00817-1. URL: https://journals.lww.com/journalacs/citation/2001/05000/meckel_s_diverticulum.15.aspx
6. Ali AY, Sarac A, Abdi AM, Mohamed AA. A strangulated umbilical hernia with perforated Meckel diverticulum: Case report. *Int J Surg Case Rep*. 2023;110:108681. doi:10.1016/j.ijscr.2023.108681. URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10509809/>
7. Yadav A, Bhake A, Motwani G, divertículo de Rathi P. Meckel em uma hérnia umbilical encarcerada: um achado raro. *Int J Surg Case Rep*. 2022;101:107958. doi:10.1016/j.ijscr.2022.107958
8. Tadross RR, Weerasinghe SK, Buchs NC, et al. Divertículo de Meckel em hérnia umbilical encarcerada: relato de caso e revisão da literatura. *Hérnia*. 2018;22(3):523-525. doi:10.1007/s10029-017-1745-5
9. Syed A, Marzouk D, Murthy D, et al. Divertículo de Meckel em Hérnia Umbilical Encarcerada. *Cureu*. 2020;12(9):e10371. doi:10.7759/cureus.10371
10. Bianco FM, Crippa J, Perotti L, et al. Divertículo de Meckel em hérnia umbilical: relato de caso e revisão da literatura. *J Med Case Rep*. 2019;13(1):87. doi:10.1186/s13256-019-2028-5

* Autor correspondente:

Karen Suzyanne Coelho Gomes

Email:

karensuzyannecoelho@gmail.com