

**Obstructive acute abdomen  
due to intestinal malrotation  
in an elderly patient:  
LADD procedure**

**| Abdome agudo obstrutivo por má  
rotação intestinal em paciente idoso:  
procedimento de LADD**

**ABSTRACT| Introduction:** *Intestinal malrotation is the total or partial failure of the rotation of the primitive intestine during embryogenesis, with 90% of cases being diagnosed in children under 1 year of age. The incidence in adults is estimated to be 0.2% and it can present as acute obstructive abdomen or as a chronic condition with recurrent nonspecific gastrointestinal symptoms, including colicky abdominal pain, episodes of abdominal distension, early satiety, among others. Objective:* *This case report aims to discuss the importance of differential diagnoses of acute obstructive abdomen in elderly patients. Case report:* *Therefore, an infrequent clinical case in the general surgeon's medical practice was approached, intestinal malrotation in an adult patient. Conclusion:* *It was observed that by applying the surgical method of choice as described in the medical literature, a good postoperative outcome was observed with the possibility of early medical discharge.*

**Keywords|** *Obstructive acute abdomen;  
Intestinal malrotation; Elderly patient;  
LADD procedure.*

**RESUMO| Introdução:** A má rotação intestinal consiste na falha total ou parcial da rotação do intestino primitivo durante a embriogênese, sendo que 90% dos casos são diagnosticados em crianças menores de 1 ano. Estima-se que em adultos a incidência seja de 0,2% e pode se apresentar como abdome agudo obstrutivo ou como um quadro crônico de recorrência de sintomas inespecíficos gastrointestinais, dentre eles, a dor abdominal em cólica, episódios de distensão abdominal, saciedade precoce, entre outros. **Relato do caso:** O presente relato de caso tem como objetivo dissertar quanto a importância de diagnósticos diferenciais de abdome agudo obstrutivo em pacientes idosos. Relato de caso: Para tanto, foi abordado um caso clínico infrequente na prática médica do cirurgião geral, a má rotação intestinal em paciente na vida adulta. **Conclusão:** Constatou-se que, aplicando o método cirúrgico de escolha conforme descrito na literatura médica, pôde-se observar boa evolução pós operatória com possibilidade de alta médica precoce.

**Palavras-chave|** Abdome agudo obstrutivo; Má rotação intestinal; Paciente idoso; Procedimento de LADD.

<sup>1</sup>Residente no Programa de Cirurgia do Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Minas Gerais. Belo Horizonte/MG, Brasil.

## INTRODUÇÃO

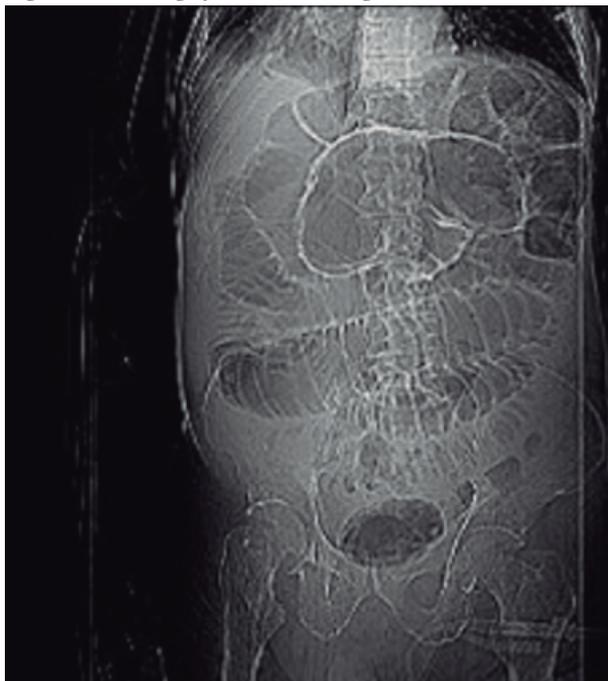
A má rotação intestinal consiste na falha total ou parcial da rotação do intestino primitivo durante a embriogênese, sendo que 90% dos casos são diagnosticados em crianças menores de 1 ano. Estima-se que em adultos a incidência seja de 0,2% e pode se apresentar como abdome agudo obstrutivo ou como um quadro crônico de recorrência de sintomas inespecíficos gastrointestinais, dentre eles, a dor abdominal em cólica, episódios de distensão abdominal, saciedade precoce, entre outros.

Tal apresentação, na maioria das vezes leva a um diagnóstico tardio. Quando se trata de pacientes idosos, os casos documentados na literatura são ainda mais raros, havendo escassez de dados, o que dificulta a avaliação do tratamento e segmento pós operatório naqueles que foram submetidos a abordagem cirúrgica mais indicada.

## MÉTODOS

Paciente do sexo masculino, branco, de 68 anos que se apresentou ao setor de emergência de baixa complexidade de uma Unidade de Pronto Atendimento (UPA) com relato

*Figura 1 – Radiografia de abdome agudo*



Fonte: Os autores.

de distensão abdominal, parada de eliminação de flatos e fezes, náuseas e vômitos com seis dias de evolução. Na histórica patológica progressiva foi constatado que tratava-se de paciente com hipertensão arterial sistêmica, em seguimento não operatório de câncer de próstata, portador de aneurisma de aorta abdominal e história de acidente vascular cerebral isquêmico há 24 anos.

Ao adentrar no serviço de saúde de alta complexidade, foi submetido à radiografia de abdome agudo, onde foi evidenciado sinal do empilhamento de moedas e distensão de alças colonicas (Figura 1).

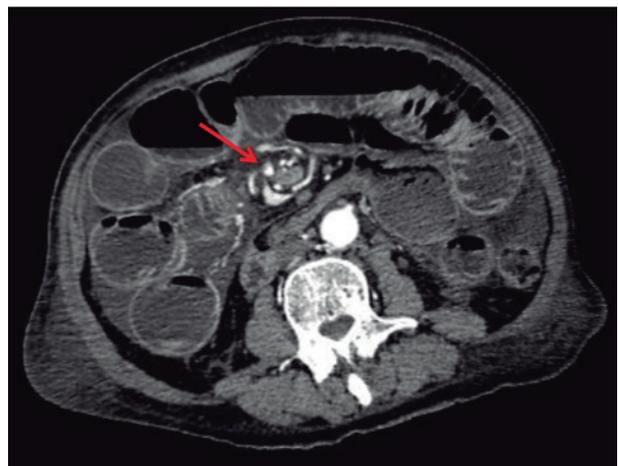
Encaminhado então para realização de tomografia computadorizada de abdome e pelve que evidenciou alterações sugestivas de obstrução mecânica do cólon e de segmento do intestino delgado, posicionamento anômalo do cólon direito bem como rotação dos vasos mesentéricos (Figura 2).

## RESULTADO/DISCUSSÃO

Diante do quadro clínico apresentado e dos achados radiológicos, foi indicado a laparotomia exploradora que evidenciou rotação do mesocólon direito, associada a dilatação de ceco e de alças de delgado a montante (Figura 3).

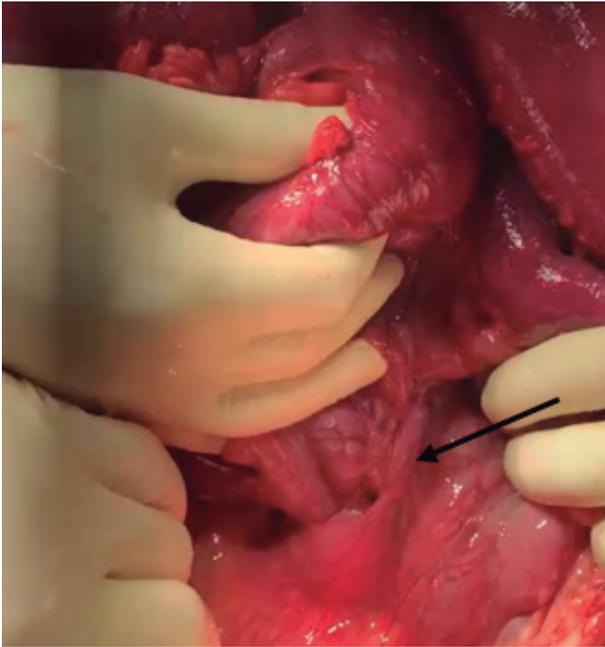
Optado pela realização do procedimento de Ladd adaptado, que consiste na rotação em sentido anti-horário do mesocólon acometido, liberação das aderências entre

*Figura 2 – Tomografia computadorizada de abdome e pelve*



Fonte: Os autores.

Figura 3 – Laparotomia exploradora



Fonte: Os autores.

o intestino delgado e o cólon (também chamadas de aderências de Ladd ou fibras peritoneais congênitas), alargamento da base do mesentério e reposicionamento das alças intestinais. Neste caso, foi optado pela não realização de apendicectomia (descrita na cirurgia de Ladd clássica). O paciente recebeu alta hospitalar no 14º dia de pós-operatório com boa evolução clínica, sendo encaminhado para seguimento ambulatorial.

## CONCLUSÃO|

O relato do caso em questão destaca a importância de se atentar aos diagnósticos diferenciais menos prevalentes no manejo de pacientes idosos com abdome agudo obstrutivo no setor de emergência bem como no manejo do paciente ambulatorial de pacientes com quadro de sintomas gastrointestinais inespecíficos.

## REFERÊNCIAS|

1. Araújo URM, El Tawil II. Má rotação intestinal em adulto, relato de caso e revisão da literatura. Arq Bras Cir Dig. 2009;22(4):240-2.

2. Eccleston JL, Su H, Ling A, Heller T, Koh C. Adult presentation of intestinal malrotation. J Gastroenterol Hepatol. 2016;31(8):1382.

3. Fonseca MK, Cunha CEB, Oliveira HBR, Rodrigues EZ, Mello LFS, Garcia J, et al. Má rotação intestinal em adulto. Relatos Casos Cir.2019;(3):e2292

4. Neville JJ, Gallagher J, Mitra A, Sheth H. Adult presentations of congenital Midgut Malrotation: a systematic review. World J Surg 2020;44:1771–8.

Correspondência para/Reprint request to:

**Jhonatan Bissa Paulino**

Hospital das Clínicas,

Universidade Federal de Minas Gerais,

Av. Prof. Alfredo Balena, 110,

Santa Efigênia, Belo Horizonte/MG

CEP: 30130-100

Recebido em: 10/01/2023

Aceito em: 22/02/2023