

FERREIRA; Leury Max Santos¹, AMOEDO; Iolanda Samanta Souza²

RESUMO

INTRODUÇÃO: o prolapso retal de espessura total, também conhecido como procidência retal, é a protrusão através do ânus de todas as camadas do reto. É mais comum em mulheres por volta da sétima década de vida, sendo considerado raro em homens. A anamnese e o exame físico são suficientes para o diagnóstico. O prolapso retal estrangulado é raro e o seu tratamento deve ser imediato e preferencialmente por retossigmoidectomia perineal. **OBJETIVO:** descrição do caso de um paciente com prolapso retal de espessura total estrangulado, discutindo sua incidência, sintomatologia e tratamento. **RELATO DO CASO:** paciente P.S.B.O., 31 anos de idade, masculino, casado, autônomo, natural e procedente de Manaus, no estado do Amazonas, com prolapso retal redutível há cerca de 5 anos. Há 1 dia, após esforço evacuatório, não conseguiu reduzir e procurou o pronto socorro. No exame proctológico foi possível identificar a prolapso de todo o reto, com grande edema, cianose, úlceras sangrantes e muco. Foi tentada a redução manual com aplicação de analgésicos endovenosos e anestesia local, porém como não houve sucesso foi solicitada a avaliação do coloproctologista que optou pela retossigmoidectomia perineal, com anastomose cólon-anal de urgência. O paciente apresentou boa evolução e recebeu alta no sétimo dia de pós-operatório. **DISCUSSÃO:** Existem poucos casos descritos na literatura mundial de prolapso retal de espessura total encarcerado e estrangulado. Seu tratamento é cirúrgico e precisa ser imediato. A retossigmoidectomia perineal é a técnica cirúrgica de escolha para esses casos, com boa recuperação dos pacientes e baixas taxas de mortalidade. **CONCLUSÕES:** o prolapso retal de espessura total é incomum em homens e o seu estrangulamento é considerado raro. A avaliação do especialista em coloproctologia é fundamental para o tratamento e a retossigmoidectomia perianal é a melhor opção para o tratamento nesses casos. **REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS** BARFIELD, Louis R. Perineal Approaches to Rectal Prolapse. *Clinics in colon and rectal surgery*, v. 30, n. 1, p. 12-15, 2017. Disponível em: <<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5179277/>>. Acesso em 25 de março 2021. BEN AMEUR, Hazem; REJAB, Haitham; BEYROUTI, Mohamed Issam. Altemeier operation for recurred and strangulated rectal prolapse. *The Indian journal of surgery*, v. 75, n. 1, p. 224-226, 2013. Disponível em: <<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3693302/>>. Acesso em 25 de março 2021. CANNON, Jamie A. Evaluation, Diagnosis, and Medical Management of Rectal Prolapse. *Clinics in colon and rectal surgery*, v. 30, n. 1, p. 16-21, 2017. Disponível em: <<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5179269/>>. Acesso em 26 de março de 2021. KOIZUMI, Noriaki; KOBAYASHI, Hiroki; FUKUMOTO, Kanehisa. Massive chronic irreducible rectal prolapse successfully treated with Altemeier's procedure. *Journal of surgical case reports*, v. 4, 2018. Disponível em: <<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5888366/>>. Acesso em: 25 de março 2021. LOHSIRIWAT, Varut. "Anorectal emergencies." *World journal of gastroenterology*, v. 22, n. 26, p. 5867-78, 2016. Disponível em: <<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4948271/>>. Acesso em 25 de março 2021. SIPAHI, Mesut; ARSLAN, Ergin; BÖREKÇİ, Hasan; AYTEKIN, Faruk Önder; KÜLAH, Bahadır; BANLI, Oktay. **Perineal rectosigmoidectomy for incarcerated rectal prolapse (Altemeier's procedure).** *Ulusal cerrahi dergisi*, v. 32, n. 3, p. 217-220, 2016. Disponível em:

¹ Universidade Federal do Amazonas, leurymax@hotmail.com

² Hospital Adventista de Manaus, iolandaamoedo@gmail.com

<<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4970784/>>. Acesso em 25 de março 2021.

PALAVRAS-CHAVE: Prolapso retal, Estrangulado, Urgência, Retossigmoidectomia perianal, Coloproctologia