

Paciente masculino, 26 anos, com síndrome dispéptica a esclarecer. Antecedente de ablação por Síndrome de Wolf-Parkinson-White. Realizada endoscopia digestiva alta com esses achados:



Qual o melhor diagnóstico nesse caso?

```
(function(d, s, id){ var js, fjs = d.getElementsByTagName(s)[0]; if (d.getElementById(id)) {return;} js = d.createElement(s); js.id = id; js.src = "//connect.facebook.net/en_US/sdk.js"; fjs.parentNode.insertBefore(js, fjs); }(document, 'script', 'facebook-jssdk'));
```

Facebook

Apenas nos diga quem você é para ver o resultado!

Mostrar meu resultado >>



Situs inversus

Acertei %%score%% em %%total%%

Compartilhe seus resultados

Facebook

Facebook

Twitter

Google+

```
/* JS debug. Use $_GET['wpvq_js_debug'] to enable it. */ var wpvq_js_debug = false;
```

```
var wpvq_ans89733 = {"a9374":{"695":"0","696":"1","697":"0","698":"0","699":"0"},"ra98euef":{"141": {"ai0099":"696","e9878":}}
```

A posição normal dos órgãos torácicos e abdominais, com arranjo assimétrico, ou seja, coração, estômago e baço à esquerda com fígado à direita é conhecida como "situs solitus". Porém, quando há alguma alteração na posição dos órgãos torácicos, associada ou não aos órgãos abdominais - "situs inversus totalis" e "situs inversus", respectivamente - estamos falando de heterotaxia, com desenvolvimento das vísceras no lado oposto de sua topografia habitual.

O "situs inversus" ou dextrocardia primária é uma variação congênita autossômica recessiva que ocorre em cerca de 1 a cada mil indivíduos, é causado pela ruptura da orientação do eixo esquerda-direita durante o desenvolvimento embrionário precoce. Nela, o coração é posicionado no hemitórax direito com seu eixo base-ápice orientado para a direita e inferiormente. As malformações cardíacas são um dos principais componentes da síndrome de heterotaxia, resultando em morbidade e mortalidade significativas por conta de arritmias de difícil controle.

"Situs ambiguous" é definido como arranjo anormal de órgãos abdominais e torácicos que não incluem "situs inversus" propriamente dito. Há uma variedade de anomalias cardíacas e não cardíacas, geralmente severas.

Volvo Gástrico é uma condição onde há uma completa obstrução do lúmen gástrico por rotação gástrica, ocorrendo principalmente em indivíduos após 50 anos. O estômago, fixado pelo cárdia e por ligamentos

peritoneais, em condições normais, não permite a sua mobilização. A rotação gástrica pode ser idiopática ou associada a hérnia de hiato por deslizamento, hérnia diafragmática pós-traumatismo ou lesão do nervo frênico, obstrução pilórica com dilatação crônica do estômago, cirurgia gastroesofágica prévia, bridas, entre outras, podendo cursar com alongamento dos ligamentos (gastroduodenal, gastrohepático, gastroeslénico, gastrocólico) e rotação da câmara gástrica. A “desrotação” endoscópica tem resultados satisfatórios mas é uma solução temporária. Caso haja sintomas recorrentes a indicação é cirúrgica.

O diagnóstico de "situs inversus totalis" nesse caso decorreu de uma história positiva de dextrocardia relatada pelo paciente e da permanência da alteração anatômica gástrica após retificação do aparelho, além da confirmação de heterotaxia dos demais órgãos por exames radiológicos. É improvável que os sintomas dispépticos relatados pelo paciente tenha relação com a alteração anatômica uma vez que ele fechava critérios para dispepsia funcional e não havia nenhum grau de obstrução ou alteração de motilidade em exames complementares. O "situs inversus totalis" acontece em torno de 1:10.000 até 1:50.000 pacientes. Até 95% destes serão assintomáticos durante a vida e só descobrem a condição durante achados de exame ou em cirurgias de emergência. Quando a condição é previamente conhecida pelo endoscopista, pode-se realizar a endoscopia digestiva alta em decúbito lateral direito, com maior facilidade na execução do exame. Já em relação à colonoscopia e CPRE, o exame pode ser realizado em decúbito lateral esquerdo, porém há relatos na literatura de dificuldade para cateterização da papila.

Referências:

Moller JH, Nakib A, Anderson RC, Edwards JE. Congenital cardiac disease associated with polysplenia. A developmental complex of bilateral "left-sidedness". *Circulation* 1967; 36:789.

Jacobs JP, Anderson RH, Weinberg PM, et al. The nomenclature, definition and classification of cardiac structures in the setting of heterotaxy. *Cardiol Young* 2007; 17 Suppl 2:1.

Sevcik WE, Steiner IP. Acute gastric volvulus: case report and review of the literature. *CJEM-JCMU* 1999;1:200-203.

Elder CT et al. The role of screening and prophylactic surgery for malrotation in heterotaxy patients. *J Pediatr Surg.* 2014 Dec;49(12):1746-8. "}}};

```
/* Global var */ var wpvq_front_quiz = true; // useful for wpvq-front-results var quizName = "Situs inversus"; var quizId = 139; var totalCountQuestions = 1; var askEmail = false; var askNickname = false; var forceToShare = false; var wpvq_type = "WPVQGameTrueFalse";
```

```
var wpvq_hideRightWrong = false;
```

```
var wpvq_refresh_page = false; var wpvq_force_continue_button = false; var wpvq_browser_page = 0; var wpvq_answersStatus = []; var wpvq_countQuestions = false;
```

```
var wpvq_scroll_top_offset = 0; var wpvq_scroll_speed = 750;
```

```
var wpvq_autoscroll_next_var = false; var wpvq_progressbar_content = 'percentage'; var wpvq_wait_trivia_page = 1000;
```

QUIZ! Qual a sua hipótese diagnóstica? - outubro 2017

Por Adriana Ribas Andrade - Endoscopia Terapêutica - <https://endoscopiaterapeutica.com.br>

```
var i18n_wpvq_needEmailAlert = "Você precisa fornecer um email para ver os resultados."; var  
i18n_wpvq_needNicknameAlert = "Você tem que fornecer um nickname para ver seus resultados."; var  
wpvq_checkMailFormat = true;
```

```
var wpvq_local_caption = 'Acertei %%score%% em 1'; var wpvq_refresh_url = '//endoscopiaterapeutica.c  
om.br/wp-content/plugins/kalins-pdf-creation-  
station/kalins_pdf_create.php?singlepost=po_8334&&wpvqas=%%wpvqas%%'; var wpvq_share_url =  
'https://endoscopiaterapeutica.com.br/quiz/8334/'; var wpvq_facebook_caption = 'Acertei %%score%%  
em 1 , e você?'; var wpvq_facebook_description = '%%details%%'; var wpvq_facebook_picture = null;
```

```
var wpvq_redirection_page = "";
```

