



(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 >>



QUIZ! Volvo de sigmóide

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":{"844":"0","845":"0","846":"0","847":"1","848":"0"},"ra98euef":{"171": {"ai0099":"847","e9878":
```

O volvo de sigmóide é considerada uma causa relativamente comum de obstrução intestinal, acometendo principalmente pacientes idosos, debilitados, institucionalizados e com história de constipação. Ele ocorre quando uma alça de sigmóide é torcida em relação ao seu mesentério. Quando a torção atinge 180 - 360 graus, habitualmente surge obstrução do lúmen intestinal e alteração da perfusão vascular.

A principal característica anatômica associada a formação do volvo é a redundância do cólon sigmóide, com mesentério curto local em pacientes com história de obstipação intestinal. Contudo, uma patogênese precisa ainda não é estabelecida.

A apresentação clínica desses pacientes se dá com dor abdominal lenta e progressiva, náuseas, vômitos, distensão abdominal e constipação. O vômito costuma ocorrer tardiamente, após vários dias do início da dor. Em pacientes mais jovens, pode ser observada também uma apresentação atípica, com dor abdominal recorrente em surtos e melhora rápida devido a distorsão espontânea do volvo.

No contexto clínico descrito, a realização de tomografia computadorizada de abdome leva ao estabelecimento diagnóstico dessa entidade, além de poder afastar outras causas de dor abdominal e obstrução intestinal. Na ausência de tomografia computadorizada, até mesmo a realização de uma radiografia simples de abdome pode contribuir na conclusão diagnóstica.

Após estabelecimento do diagnóstico, se o paciente não apresentar características clínicas sugestiva de perfuração intestinal, uma sigmoidoscopia flexível deve ser tentada para promover a distorsão do segmento. Quando possível, após a distorsão, se recomenda ainda a colocação de um tubo retal na tentativa de evitar acúmulo e ar e fezes que possa levar a novo volvo. A laparotomia explorada encontra-se indicada em casos de suspeita de abdome agudo perfurativo, ou ainda no insucesso da resolução endoscópica. A recorrência do volvo é descrita em até 50-60% dos pacientes, sendo que muitos desses acabam em algum momento por necessitar de terapêutica cirúrgica.

Referências

Oren D, Atamanalp SS, Aydinli B, et al. An algorithm for the management of sigmoid colon volvulus and the safety of primary resection: experience with 827 cases. *Dis Colon Rectum* 2007; 50:489.

Halabi WJ, Jafari MD, Kang CY, et al. Colonic volvulus in the United States: trends, outcomes, and predictors of mortality. *Ann Surg* 2014; 259:293.

Johansson N, Rosemar A, Angenete E. Risk of recurrence of sigmoid volvulus: a single-centre cohort study. *Colorectal Dis* 2018; 20:529."}}};

```
/* Global var */ var wpvq_front_quiz = true; // useful for wpvq-front-results var quizName = "QUIZ!  
Volvo de sigmóide"; var quizId = 170; 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;
```

```
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_9085&&wpvqas=%%wpvqas%%'; var wpvq_share_url = 'h  
ttps://endoscopiaterapeutica.com.br/quiz/em-relacao-ao-volvo-de-sigmoide-definida-a-alternativa-  
correta/'; var wpvq_facebook_caption = 'Acertei %%score%% em 1 , e você?'; var  
wpvq_facebook_description = '%%details%%'; var wpvq_facebook_picture = null;
```



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