ISBN: 9786588884447

EXPLORANDO A ISQUEMIA MESENTÉRICA AGUDA: SINTOMAS E ESTRATÉGIAS DE INTERVENÇÃO

DENIAN MÜLLER BORGES

Introdução: A isquemia mesentérica aguda, frequentemente desencadeada por êmbolos e trombos arteriais, resulta no súbito comprometimento da perfusão do intestino delgado, ocasionando lesão isquêmica pela falta de oxigênio necessário ao metabolismo celular. **Objetivo:** Esta pesquisa pretende investigar a etiologia aguda da isquemia arterial mesentérica, analisando seus principais fatores desencadeadores, visando contribuir para uma melhor compreensão e abordagem eficaz dessa condição crítica. **Metodologia:** Realizou-se uma revisão bibliográfica dos últimos 10 anos, utilizando bases de dados como PubMed, Scielo e UpToDate. **Resultados:** A literatura científica indica que a isquemia arterial mesentérica é uma condição pouco compreendida, subdiagnosticada e, consequentemente, raramente tratada. Pacientes com oclusão mesentérica trombótica aguda geralmente apresentam fatores de risco para aterosclerose, enquanto aqueles com oclusão embólica aguda da artéria mesentérica são tipicamente idosos com fibrilação atrial. A dor abdominal é o sintoma predominante, sendo a embolia arterial associada a dor periumbilical súbita e intensa, náuseas e vômitos, enquanto a oclusão arterial mesentérica trombótica está ligada à dor exacerbada após a alimentação. O diagnóstico padrão-ouro é a angiografia mesentérica. Ademais, a embolia arterial é tratada com laparotomia cirúrgica precoce e embolectomia, enquanto a trombose arterial requer revascularização cirúrgica ou implante de stent. A mortalidade, estimada em 60% a 80%, é particularmente alta em casos com atraso diagnóstico superior a 24 horas. Desse modo, intervir cirurgicamente nas primeiras 6 horas após os sintomas aumenta significativamente as taxas de sobrevivência. **Conclusão:** A isquemia mesentérica aguda é uma condição grave e por isso é crucial a necessidade de preparo da equipe médica para um diagnóstico rápido e eficiente, o que, por sua vez, pode melhorar significativamente os desfechos clínicos.

Palavras-chave: **ISQUEMIA MESENTÉRICA AGUDA; TROMBO ARTERIAL; ÊMBOLO ARTERIAL; DIAGNÓSTICO; INTESTINO DELGADO**

DOI: 10.51189/ensipex2024/30483