

Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Dec 10, 2024

Obstrução do intestino grosso

Uma obstrução do intestino grosso significa que algo está bloqueando seu intestino grosso (intestino grosso). É uma emergência médica que geralmente precisa de cirurgia.

Várias coisas podem causar obstrução do intestino grosso, mas a causa mais comum é o câncer de intestino. A maioria das pessoas com câncer de intestino geralmente faz uma cirurgia para remover a parte do intestino afetada pelo câncer.

O que é uma obstrução do intestino grosso?

O intestino grosso é a parte inferior do sistema digestivo. Você também pode ouvi-lo chamado de intestino grosso, intestino grosso ou cólon. A água e as vitaminas são absorvidas pelo corpo a partir daqui, e os resíduos (fezes ou “cocô”) são empurrados para baixo em direção ao reto.

Quando algo bloqueia o intestino grosso, é chamado de obstrução do intestino grosso. É uma emergência médica, pois a obstrução pode causar sérios problemas.

Por exemplo, você pode ficar desidratado rapidamente porque não está absorvendo água e o intestino pode ficar danificado (perfurado), o que pode causar uma infecção e danificar os vasos sanguíneos próximos.

Se você tiver uma obstrução do intestino grosso, quase certamente precisará de cirurgia.

A causa mais comum de obstrução do intestino grosso é o câncer de intestino. Isso acontece quando um tumor cresce no intestino. As obstruções do intestino grosso são mais comuns em pessoas idosas e em mulheres.

Além da cirurgia para remover qualquer parte do intestino afetada por um tumor, os tratamentos para o câncer de intestino incluem quimioterapia (tratamentos medicamentosos) e radioterapia.

Para obter mais informações sobre o câncer de intestino e seus tratamentos, consulte nossos folhetos: **Câncer de intestino: o que é?** ; **Câncer de intestino: quais tratamentos funcionam?**; e **câncer de intestino: devo fazer o exame?**

O câncer de intestino causa cerca de 90 em cada 100 obstruções intestinais. Mas várias outras coisas podem causá-las, incluindo:

Obstrução do intestino grosso

- torção do intestino. O nome médico para essa torção é “volvulus
- estreitamento de uma seção do intestino. O nome médico é “estenose”. Isso pode ser causado por várias coisas, incluindo problemas nos vasos sanguíneos e uma condição intestinal chamada diverticulite
- hérnia
- um objeto que foi engolido ou um objeto inserido no reto
- alguns tipos de câncer que afetam apenas mulheres, como o câncer cervical
- uma condição que afeta mulheres chamada endometriose. Se você tem endometriose, o tecido que só deve crescer dentro do útero (útero) cresce em outras partes do corpo, incluindo o intestino.

Quais são os sintomas?

Os sintomas de uma obstrução do intestino grosso podem incluir:

- dor no abdômen (barriga)
- um abdômen duro e inchado
- mudanças em seus hábitos intestinais: por exemplo, talvez você precise ir ao banheiro mais do que o normal ou talvez não consiga ir
- as fezes (fezes) podem ficar mais duras ou mais macias do que o normal
- perda de peso inexplicada
- incapacidade de passar o ar
- náuseas e vômitos
- sangramento do seu reto
- febre. Isso é um sinal de infecção. Isso pode significar que o intestino foi danificado, ou está prestes a ser danificado, e que o conteúdo está vazando para o abdômen. Esse dano é chamado de **perfuração**.

Esses sintomas podem variar dependendo da causa da obstrução. A causa também pode afetar se os sintomas aparecem repentinamente ou de forma mais gradual ao longo do tempo.

Quando o **câncer de intestino** é a causa, os sintomas aparecem gradualmente. Os sintomas provavelmente incluirão perda de peso recente e sangramento do reto. Esse tipo de obstrução é mais comum em pessoas idosas.

Quando a causa é **a torção (volvulus)**, os sintomas surgem rapidamente. Esse tipo de obstrução é mais comum em pessoas:

- com histórico de problemas intestinais graves
- que fizeram cirurgia abdominal no passado
- com diabetes e
- que usam laxantes para um problema intestinal de longo prazo.

Obstrução do intestino grosso

Quando a **doença diverticular** é a causa, os sintomas aparecem gradualmente e provavelmente incluirão dor e sensibilidade no abdômen. (Para obter mais informações, consulte nosso folheto: Doença **diverticular**.)

Quando a causa é **o estreitamento do intestino (estenose)**, os sintomas provavelmente incluirão ter que ir muito ao banheiro e produzir apenas uma pequena quantidade de fezes a cada vez.

Esse tipo de obstrução é mais comum em pessoas que fizeram radioterapia prévia do abdome e cirurgia prévia no abdome.

Como é feito o diagnóstico?

Se você tiver sintomas que sugiram uma possível obstrução intestinal, seu médico desejará examiná-lo e organizar alguns exames.

- Durante um exame físico, seu médico ouvirá os sons em seu abdômen. Ele ou ela também pode sentir algo incomum em seu reto. Isso é chamado de exame retal digital ou DRE.
- Se você é mulher, também pode precisar de um exame vaginal, especialmente se tiver endometriose.
- Um raio-x ou outro tipo de exame geralmente pode detectar uma obstrução e o que a causou.
- Uma biópsia pode mostrar se a obstrução é causada por um tumor. Uma pequena quantidade de tecido é retirada com uma agulha e testada para células cancerosas. Suas fezes podem ser testadas para ver se há sangue nelas.
- Um teste chamado enema de contraste pode mostrar um bloqueio. Esse teste também pode eliminar alguns tipos de obstrução que não são causados por um tumor.

Quais tratamentos funcionam?

Se você for diagnosticado com uma obstrução do intestino grosso, não poderá comer ou beber nada até que seu médico saiba mais sobre o que causou o problema, e provavelmente não até que você tenha sido tratado.

Você provavelmente não vai sentir vontade de comer de qualquer maneira. E você pode receber fluidos por meio de um gotejamento intravenoso (IV). Talvez você também precise ter:

- oxigênio para respirar, para ajudar a garantir que você tenha oxigênio suficiente no sangue.
- uma transfusão de sangue - novamente, para aumentar a quantidade de oxigênio no sangue, antibióticos intravenosos.
- um cateter instalado para drenar a urina e garantir que seu corpo a esteja produzindo normalmente.
- o conteúdo do estômago e a parte do intestino acima do bloqueio removido. Isso é feito por meio de descompressão **nasogástrica**. Um tubo é inserido pelo nariz e o conteúdo

Obstrução do intestino grosso

do estômago é sugado suavemente. Isso significa que você pode fazer uma cirurgia com mais segurança e também deve fazer você se sentir mais confortável.

Todos com obstrução do intestino grosso precisarão de algum tipo de procedimento ou operação para eliminar a obstrução. Mas se seu intestino estiver perfurado (rasgado), você provavelmente precisará de uma cirurgia de emergência, porque a perfuração pode causar uma infecção.

Procedimentos diferentes são usados para tratar diferentes tipos de bloqueio. Por exemplo, se você tiver uma obstrução causada por câncer de intestino, precisará de cirurgia para remover a parte do intestino afetada pelo tumor.

O tipo de cirurgia que você fará dependerá de até que ponto o câncer se espalhou e de quão doente você está. Algumas pessoas com câncer de intestino podem ser completamente curadas.

Mas se o câncer de alguém se espalhou muito além do intestino, e essa pessoa está muito doente para fazer uma grande cirurgia e não puder ser curada, ela pode ter o que é chamado de cuidados paliativos. Isso significa deixá-los o mais confortáveis possível.

Se sua obstrução for causada por um intestino torcido, você provavelmente precisará de cirurgia para remover a parte do intestino que está torcida.

Se você tiver um bloqueio causado pelo estreitamento do intestino, talvez precise apenas de um procedimento para abrir suavemente a área comprimida.

Pessoas com outros tipos de obstrução, como as causadas pela doença diverticular e endometriose, muitas vezes, mas nem sempre, precisam fazer uma cirurgia para remover a obstrução.

O que vai acontecer?

Ter uma obstrução do intestino grosso geralmente significa fazer uma grande cirurgia. Isso pode mudar sua vida, pelo menos por um tempo após a operação.

Por exemplo, algumas pessoas precisam de uma **colostomia** após a cirurgia. Se você tiver uma colostomia, o cirurgião faz um buraco no abdômen. Parte do intestino é então presa a esse orifício.

Os resíduos do intestino passam pelo orifício do abdômen, em vez de sair pelo reto. O lixo é coletado em uma sacola. Nem todo mundo precisará de uma colostomia. E algumas pessoas só precisam disso temporariamente, enquanto o intestino se cura.

Você pode se preocupar em fazer uma colostomia. Mas você receberá muita ajuda para aprender a lidar com isso. A tecnologia moderna significa que uma colostomia é muito menos inconveniente do que costumava ser.

Por exemplo, as sacolas são pequenas e não aparecem nas roupas. Elas geralmente têm um filtro, então não cheiram mal. E uma colostomia não deve impedir você de fazer coisas que fazia antes, como praticar esportes.

Obstrução do intestino grosso

Muitas pessoas se recuperam bem após a cirurgia para uma obstrução do intestino grosso. Mas é uma operação importante e há riscos. Por exemplo, o intestino pode perfurar (rasgar), causando uma infecção.

Às vezes, a sepse também pode acontecer. É quando o sistema imunológico do corpo reage exageradamente a uma infecção e começa a atacar o corpo. Seu médico deve discutir todos os resultados possíveis com você, bem como o que pode ser feito se eles acontecerem.

Se você tem câncer de intestino, seu médico o monitorará por pelo menos 5 anos após o término do tratamento. Ocasionalmente, você precisará de um teste chamado colonoscopia. Uma pequena câmera na extremidade de um tubo longo e fino é inserida no reto para que seu médico possa verificar se há algum problema.

Se a obstrução do intestino grosso foi causada por outra coisa, seu médico explicará se você precisa de monitoramento e o que isso envolverá.

Informações do paciente da *BMJ Best Practice* de onde esta ficha é derivada e atualizada regularmente. A versão mais recente do Best Practice pode ser encontrada em bestpractice.bmj.com. Esta informação destina-se a uso por profissionais de saúde. Ela não substitui orientações médicas. É fortemente recomendado que você verifique, de maneira independente, as informações contidas neste material e, caso você tenha algum problema de saúde, consulte seu médico.

Consulte os termos de uso completos da BMJ em: bmj.com/company/legal-information. A BMJ não faz nenhuma declaração, condição, justificativa ou garantia, de maneira expressa ou implícita, de que este material é preciso, completo, atualizado ou adequado para quaisquer fins específicos.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos os direitos reservados.

