

6CCSDFPMT17-P**APENDICITE AGUDA: Anátomo-patologia**

Breno Nobre e Farias ², Vinicius Veloso Teixeira ¹, Ana Lílian de Aguiar ², Lariane Jane dos Santos Raulino ², Plínio Luna de Albuquerque ², Cláudia Roberta Leite Vieira Figueiredo ³, Maria Vilma Matos Jurema Medeiros ³.

Centro de Ciências da Saúde/Departamento de Fisiologia e Patologia/Monitoria de Patologia

RESUMO

O apêndice é constituído histologicamente pelas camadas mucosa, submucosa, muscular e serosa. A apendicite aguda é uma inflamação de quadrante inferior direito do abdome caracterizada por várias alterações morfo-histológicas nessas camadas. É nesse local que ocorre a resposta inflamatória aguda (RIA), além de edema, dor, calor e rubor, sinais clássicos da inflamação. Objetivando mostrar que a RIA nesta patologia apresenta sinais como exudato, neutrofilia, vasodilatação, diapedese e transmigração, ou seja, todos relacionados com o processo inflamatório agudo, serão abordados sob a forma descritiva e ilustrativa as principais alterações presentes na inflamação aguda. Iniciada a partir de obstruções ou proliferação bacteriana (principais), nos estágios mais precoces, somente um exudato neutrofílico pode ser encontrado através da mucosa, submucosa e muscular. Os vasos subserosos são congestionados com infiltrado neutrofílico perivascular. A serosa torna-se vermelha, opaca e granular. Num estágio posterior, esse exudato gera reação fibrinopurulenta sobre a serosa. Se houver evolução, forma-se abscesso. O infiltrado neutrofílico da camada muscular (podem existir na dentro da mucosa) é o critério histológico para diagnóstico da apendicite aguda. Com isso, observa-se que, por se tratar de RIA, todas as alterações histológicas levam ao quadro de dor, calor, rubor e edema. A dor, que se inicia no mesogástrio e se irradia para a região do flanco direito, alerta o paciente diante do quadro e vem acompanhada de outras manifestações clínicas prejudiciais ao paciente.

Palavras-chave: *Apêndice, Inflamação, Exudato.*

¹⁾ Bolsista, ⁽²⁾ Voluntário/colaborador, ⁽³⁾ Orientador/Coordenador ⁽⁴⁾ Prof. colaborador, ⁽⁵⁾ Técnico colaborador.