XLVI Congresso SPCir
Resumo Póster

ID Resumo: 17638135881
Capítulo: Cuidados Intensivos, Trauma e Cirurgia de Urgência
Tipo
Póster

Título
Do Mar ao Intestino: Uma Viagem Indesejada

Introdução
A ingestão de corpo estranho é frequente, com complicações raras (oclusão, perfuração, hemorragia). A perfuração ocorre principalmente no íleon, junção ileocecal e retossigmoideia.

Material e Métodos
Caso Clínico de doente 84 anos, sexo masculino, autónomo, com antecedentes de HTA e status pós EVAR por aneurisma da aorta abdominal.

Resultados
Recorreu ao SU por dor abdominal tipo cólica acompanhado de náuseas e vómitos com 1 dia de evolução. Hemodinamicamente estável, com dor a palpação a nível do mesogastro, sem defesa. Realizada TC AP que identificou "(...) no intestino delgado com localização intraluminal na fossa ilíaca esquerda, observa-se imagem radiodensa a favor de corpo estranho de 25 mm". Perante suspeita de ingestão de corpo estranho (doente não se recordava), ficou em vigilância. Ao 3ºdia no SU, apresentou agravamento de dor abdominal com defesa em todos os quadrantes, associado a quadro de choque e identificação de pneumoperitoneu no Rx. Submetido a laparotomia, realizando-se Enterectomia segmentar por perfuração de íleon por corpo estranho (concha de ameijoa). Admitido no SMI no pós-operatório, com evolução favorável e transferido para enfermaria no 7ºdia de internamento, com alta ao 25ºdia.

Discussão
A perfuração intestinal por corpo estranho requer um alto índice de suspeita clínica para um diagnóstico e tratamento precoces, de forma a reduzir a morbimortalidade. A TC é o método imagiológico de eleição, permitindo a identificação e localização do corpo estranho.

Hospital: Unidade Local de Saúde do Baixo Alentejo, EPE
Autores: Rita Ruivo; Coelho, S.M.; Martins, M.F.; Escosteguy, J.; Albuquerque, S.P.; Carrasco, N.; Gomes, G.; Duro, E.