

RELATO DE CASO: TRICOBEOZOAR PEDIÁTRICO

INTRODUÇÃO

O bezoar é uma massa estranha encontrada no sistema digestório do indivíduo, a qual se desenvolve por meio da ingestão de componentes que não são digeridos pelo organismo. Os bezoares são classificados de acordo com sua composição, sendo o tricobezoar gástrico, formado pelo acúmulo de cabelos, mais comumente encontrado na pediatria. A apresentação de sintomas clínicos do tricobezoar é variada, podendo apresentar dor abdominal, náuseas, vômitos, desnutrição e emagrecimento grave.

RELATO DE CASO

Paciente, do sexo feminino, com três anos de idade, foi submetida à uma laparotomia exploradora de urgência após quinze dias com dor abdominal, associada a náuseas, e sete dias sem evacuação, sendo incluída no protocolo de estômago cheio pelo abdome agudo obstrutivo. No exame físico, a paciente deu entrada na sala operatória consciente, em regular estado geral, muito emagrecida e sonolenta.

DISCUSSÃO

Geralmente, a obstrução intestinal por tricobezoar costuma ter origem no estômago, com fibras de cabelo se prolongando até o jejuno. No caso analisado, a massa foi extraída do íleo, em sua extremidade distal, sem origem estomacal, configurando, assim, um caso raro. Sabe-se que a extremidade distal do íleo é um local propício à obstrução, uma vez que a luz intestinal neste ponto é reduzida, os movimentos peristálticos são mais lentos e a absorção de água é maior. Os exames de raios-X da paciente indicaram distensão do delgado com níveis hidroaéreos, sem fezes na ampola retal, sendo realizado operação cirúrgica para remoção do material obstrutivo.

Cenários em que obstruções por bezoar estão relacionadas a anomalias psiquiátricas são comuns, sendo a alotriofagia uma possibilidade neste caso, requerendo diagnóstico psicológico/psiquiátrico.

CONCLUSÃO

O caso relatado, portanto, revela um tipo de tricobezoar raro, devido à localização da massa estranha, no qual o procedimento ocorreu sem intercorrências. Assim, para que o tratamento de bezoares seja efetivo, é recomendável que o diagnóstico seja feito precocemente.

PALAVRAS-CHAVE: Bezoares. Abdome Agudo. Medicina de Emergência Pediátrica.