



1º CONGRESSO SUL-AMERICANO, 2º CONGRESSO BRASILEIRO E 3º CONGRESSO PAULISTA DE
Urgências e Emergências Pediátricas
02 a 05 de maio de 2018 - Centro de Convenções Frei Caneca - São Paulo - SP

Trabalhos Científicos

Título: Síndrome De Rapunzel - Relato De Caso Em Paciente Pediátrico.

Autores: CAROLINE CUNHA DA ROCHA; LARISSA NELSON LEITE; CAROLINE GANASSOLI

Resumo: **INTRODUÇÃO:** O termo bezoar é secundário a alterações de variáveis fisiológicas, mecânicas e/ou psíquicas. As formas mais comuns são: tricobezoar, fitobezoar, lactobezoar, farmacobezoar ou mistos. São mais comuns em crianças, principalmente do sexo feminino. As perturbações mentais e os transtornos de conduta são quase uma constante no perfil psicológico destes pacientes. A apresentação clínica é variável e o diagnóstico estabelecido por estudo endoscópico ou radiográfico. O tratamento pode ser clínico, cirúrgico ou endoscópico. **OBJETIVO:** Relatar caso de paciente feminino, 5 anos, que deu entrada em unidade de Urgência Pediátrica com queixa de dor abdominal e vômitos intermitentes associado a preferência por ingestão de alimentos líquidos, inapetência e perda ponderal de 3.000g em um período de 30 dias que antecedeu aos sintomas e com história pregressa de tricotofagia, tendo como hipótese diagnóstica abdome agudo de origem obstrutiva por tricobezoar. Ao exame físico a paciente apresenta-se em bom estado geral, levemente desidratada e moderadamente descorada, anictérica e afebril. Estável hemodinamicamente. Na inspeção e palpação do abdome observava-se abdome plano, com abaulamento na região epigástrica em topografia gástrica, de consistência amolecida, móvel e dolorosa à palpação. **METODOLOGIA:** Não se aplica. **RESULTADOS:** Paciente foi submetida a exames de imagem de ultrassonografia que identificou formação expansiva gástrica de conteúdo heterogêneo associado a moderada distensão de alças de colón e delgado, tomografia computadorizada de abdome superior identificando imagem hipodensa ocupando quase que a totalidade da cavidade gástrica e endoscopia digestiva alta que identificou gigantesco tricobezoar que se estendia através do piloro alcançando a segunda porção duodenal. Paciente foi submetida a laparotomia sendo então realizada a exérese de tricobezoar medindo 13 x 6 cm em formato do estômago. **CONCLUSÃO:** Os bezoares gástricos geralmente são assintomáticos por longos períodos, passando a causar sintomatologia quando alcançam dimensões maiores. Tais sintomas são variados e incluem: saciedade precoce, náuseas, vômitos, dor epigástrica etc. Pacientes pediátricos com história de tricotofagia e quadro de dor abdominal com sintomas de obstrução intestinal devem ser investigados para possível diagnóstico de tricobezoar.