

Trabalhos Científicos

Título: Síndrome De Rapunzel Na Adolescência

Autores: ANANDA RUBIN TEIXEIRA (GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO), PRISCILA COELHO AMARAL (GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO), LILIAN DAY HAGEL (GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO), SOFIA AUGUSTIN ROTA (GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO), BRENO CORDOVA MATTE (GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO), SÉRGIO DÓRIO DE CARVALHO (GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO), EDUARDO MORAIS EVERLING (GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO), FRANCINE BURTET BONDAN (GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO), BEATRIZ JOHN DOS SANTOS (GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO)

Resumo: Em 1889, o dermatologista François Henri Hallopeau descreveu o comportamento de um jovem que arrancava os pelos do corpo e passou a arrancar os cabelos, cunhando o termo tricotilomania (TTM). Esses episódios podem ocorrer em qualquer ambiente com duração variável e, com frequência, os pacientes referem preferência por fios com diferentes texturas ou características. Adolescente do sexo feminino, 12 anos, foi levada à emergência de um hospital público terciário por vômitos há cerca de duas semanas, alimentando-se apenas com líquidos. Durante a avaliação, a equipe notou falhas no couro cabeludo, mãe relatou que paciente arrancava e ingeria os próprios cabelos. Ao exame físico, apresentava massa abdominal, compatível com tricobezoar. Realizou ecografia abdominal com imagem sugestiva de tricobezoar na região epigástrica. A paciente foi submetida à endoscopia digestiva alta para remoção de tricobezoar, porém, devido às dimensões do corpo estranho, foi necessário realizar laparotomia. Paciente apresentou drenagem gástrica abundante após o procedimento, tolerando dieta oral apenas 12 dias após a cirurgia. Na avaliação psiquiátrica, relatou que esse comportamento iniciou aos 6 anos, após seus irmãos mais velhos saírem de casa, quadro que piorou após as enchentes de 2024, no Rio Grande do Sul. Referiu estar mais angustiada e desanimada nos últimos meses. Iniciado escitalopram em doses progressivas até 10mg por dia e orientado estratégias de prevenção para o automatismo do quadro. Durante a internação, houve redução dos episódios de automatismos com melhora do quadro, recebendo alta hospitalar com indicação de seguimento em ambulatório de psiquiatria, psicologia e medicina do adolescente. Cerca de 50% dos pacientes com TTM apresentam comportamento oral após o arrancamento, não necessariamente o ato de ingerir cabelos. Apenas 20% dos pacientes também apresentam tricotofagia – ato de engolir o cabelo. Diversos fatores, muitas vezes traumáticos, estão associados aos sintomas de TTM, como doenças clínicas, separação dos pais e distanciamento de amigos, situações muito frequentes em adolescentes. O tricobezoar é uma massa formada por cabelos deglutidos e impactados no interior do trato gastrointestinal. Esse quadro pode evoluir para formas graves, causando desde dores abdominais até abdome agudo obstrutivo. Quando essa massa se estende do estômago ao cólon em forma de “cauda de fios”, denomina-se “Síndrome de Rapunzel”, em referência à personagem do conto de fadas. A vergonha do comportamento e das áreas de alopecia, pode retardar a busca por ajuda por parte dos pacientes, ocultando seus sintomas. Na presença de sinais de alopecia, deve-se conduzir uma investigação ativa, questionando explicitamente, mas de modo acolhedor, o comportamento de arrancar cabelos e pelos do corpo. Pelo fato desse comportamento ter início na infância e adolescência, o papel do pediatra e médico de adolescentes é fundamental na identificação precoce para condução adequada dos casos.