



3º CONGRESSO BRASILEIRO DE  
**Urgências e  
Emergências  
Pediátricas**

24 a 26 | novembro | 2022  
Hotel Windsor Oceanico  
Rio de Janeiro, RJ



## Trabalhos Científicos

**Título:** Obstrução Intestinal Por Tricobezoar: Relato De Caso

**Autores:** LAÍZA COUTO (IDOR), ALINE GOMES (IDOR), JÚLIA COUTO (UNIFAA)

**Resumo:** Introdução A ingestão de corpo estranho pode estar relacionada a transtornos psiquiátricos. Bezoar é o acúmulo de substância não digerida e ocorre mais frequentemente no estômago. Os tricobezoes são compostos de cabelo em pacientes com tricotilomania e tricotofagia.<sup>1</sup> Apesar da baixa prevalência, podem evoluir com complicações graves atingindo mortalidade de até 30%.<sup>2</sup> A suspeita clínica pode ser difícil em casos de dor abdominal sem outros sinais e sintomas associados. Neste sentido, este trabalho tem o objetivo de apresentar essa possibilidade no diagnóstico diferencial de dor abdominal, queixa comum na emergência pediátrica. Caso Adolescente de 15 anos, feminina, hígida, deu entrada na emergência com dor abdominal, náuseas, vômitos e hiporexia com um dia de evolução. Afebril. Funções fisiológicas preservadas. Desidratada, abdome flácido, normotenso e doloroso a palpação profunda em hipogastro. Sem irritação peritoneal e sem massas palpáveis. Hemograma com 14.400 leucócitos, 86.6% de neutrófilos. Manteve dor após hidratação e analgesia venosas, sendo indicada TC abdominal. Evidenciado material heterogêneo de aspecto moteado em fundo e corpo gástricos, e íleo distal, com dilatação líquida de segmentos delgados a montante compatível com obstrução intestinal por bezoar. Submetida a videolaparoscopia seguida de laparotomia superior. Boa evolução, alta hospitalar no 5º dia de pós operatório. Discussão Os bezoares gástricos têm incidência de 1% na população geral, quadro clínico inespecífico, e podem ser identificados ocasionalmente durante endoscopia digestiva alta ou exames de imagem.<sup>3</sup> Tricobezoes são mais comuns em adolescentes do sexo feminino e exigem alto grau de suspeição para o diagnóstico. 8308, Atenção para o histórico de doença psiquiátrica, perda ponderal, queda capilar, anemia e sintomas dispépticos. Conclusão O tratamento cirúrgico deve ser precoce a fim de evitar complicações e morte. Devido ao componente psicológico, estes pacientes, devem ser acompanhados por equipe multidisciplinar para evitar reincidência, e tratar a doença de base.8309,