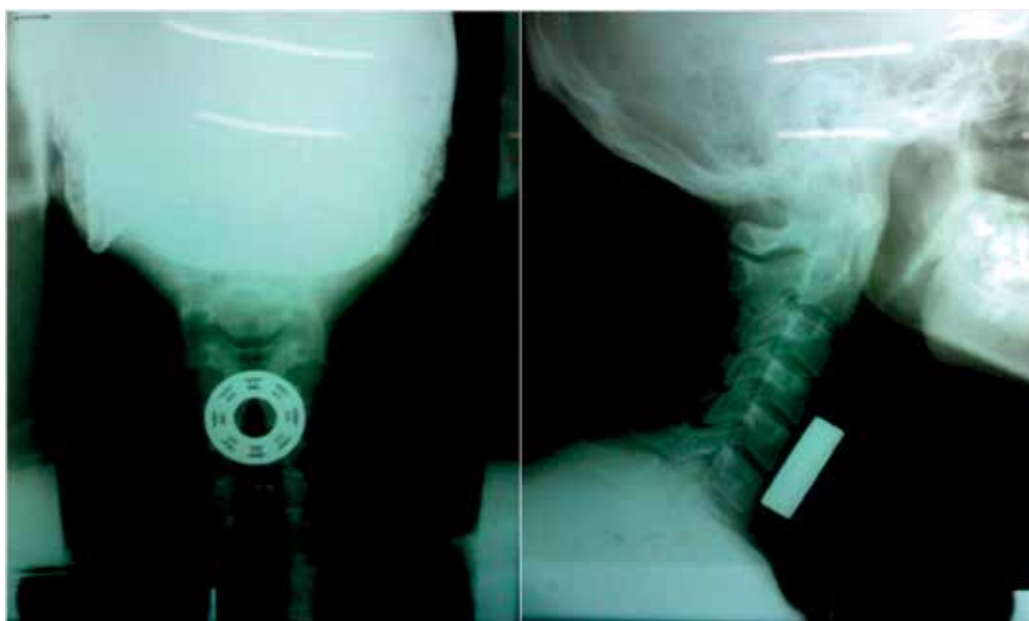


### PACIENTE COM PROBLEMAS PSIQUIÁTRICOS INGERE CORPO ESTRANHO DE DIFÍCIL REMOÇÃO

PSYCHIATRIC PATIENT INGESTS FOREIGN BODY REMOVAL DIFFICULT

Renan Domingues Gavião de CARVALHO<sup>1</sup>, Thais Cortez Silva RIBEIRO<sup>2</sup>, César Augusto Pavão Barjona de Vasconcelos RODRIGUES<sup>1</sup>, André Sousa de Macedo SANTOS<sup>1</sup>, Ana Cláudia Mendes MOURÃO<sup>1</sup> e Maria Luiza Monteiro NEGRÃO<sup>3</sup>

Paciente com problemas psiquiátricos, adulto, sexo masculino, 35 anos de idade, foi levado por familiares ao Pronto Socorro do Hospital Regional de Tucuruí-Pará, com história de ingestão de “rolamento de trator”, à cerca de quarenta minutos. Ao exame, paciente apresentava-se consciente e desorientado, regular estado geral, desidratado +/-4, afebril, acianótico, anictérico, extremamente agitado, com abaulamento significativo da região cervical anterior e desconforto à movimentação passiva e ativa, assim como, palpação dolorosa em região pré-traqueal, sem presença de sinais flogísticos. Foi solicitado Raios-X da região cervical nas incidências anteroposterior e perfil para identificação do corpo estranho (Figuras 1 e 2), logo após foi encaminhado para realização de endoscopia de urgência. Ao exame endoscópico, foi observado hiperemia e edema moderado da região laríngea, porém, devido ao tamanho do corpo estranho e edema local, foi impossibilitada a sua retirada. Então foi solicitada a avaliação do Serviço de Cirurgia de Cabeça e Pescoço e optando-se pela retirada cirúrgica do objeto através de cirurgia convencional (cervicotomia anterior, esofagostomia com a retirada do “rolamento de trator” e esofagorrafia). A cirurgia e o pós-operatório ocorreram sem intercorrências, evoluindo bem, com boa aceitação da dieta líquida e recuperação total.



**Figura 1:** Raios-X anteroposterior de região cervical **Figura 2:** Raios-X perfil de região cervical

<sup>1</sup> Graduando do curso de Medicina do Centro Universitário do Pará –CESUPA.

<sup>2</sup> Graduanda do curso de Medicina da Universidade do Estado do Pará -UEPA.

<sup>3</sup> Médica Cirurgiã Geral e Endoscopista do Hospital Regional de Tucuruí –HRT.

## REFERÊNCIAS

1. Isberner RK, Couto CAS, Scolaro BL, Pereira GB, Oliveira R. Tricobezoar gástrico gigante: relato de caso e revisão da literatura. *Radiol Bras.* 2010;43(1):63–65.]
2. Leal Filho, Manoel Balduino, et al. Corpo estranho no cone orbitário: relato de caso. *Arq. Neuro-Psiquiatr.* [online]. 2003, 61 (2B), pp. 490-493.
3. Fraga JC, et al. Remoção de corpo estranho da via aérea de criança por broncoscopia através de traqueotomia ou traqueostomia. *J. Pediatr. (Rio J.)* [online]. 2003, 79(4), pp. 369-372.
4. Figueiredo RR, Azevedo AA, Kos AO, Tomita, S. Nasal foreign bodies: description of types and complications in 420 cases. *Rev. Bras. Otorrinolaringol.* [online]. 2006, 72 (1), pp. 18-23.
5. Carvalho JB, Vinhaes JC. Corpo estranho retido na cavidade abdominal durante onze anos. *Rev. Col. Bras. Cir.* [online]. 2004, 31(1), pp. 68-70.

Recebido em 05.09.2013 – Aprovado em 28.05.2014