

# O PAPEL DA ULTRASSONOGRAFIA DA PAREDE DIGESTIVA NO DIAGNÓSTICO DE FITOBEZOAR DO DELGADO

Pereira F<sup>1</sup>; Azevedo R<sup>1</sup>; Linhares M<sup>1</sup>; Pinto J<sup>1</sup>; Ribeiro H<sup>1</sup>; Leitão C<sup>1</sup>; Caldeira A<sup>1</sup>; Tristan J<sup>1</sup>; Pereira E<sup>1</sup>; Sousa R<sup>1</sup>; Banhudo A<sup>1</sup>  
1- Unidade Local de Saúde de Castelo Branco

## CASO CLÍNICO

### Mulher de 32 anos, leucodérmica

Sem antecedentes patológicos relevantes  
Sem medicação habitual

Doente recorreu ao serviço de urgência por quadro com cinco dias de evolução de **dor nos quadrantes inferiores do abdómen, náuseas e vômitos alimentares**.

Referia consumo recente de diospiros.

O exame físico revelou timpanismo abdominal e dor à palpação nos quadrantes inferiores do abdómen.

Toque rectal com fezes na ampola, sem sangue.

Analiticamente: **Ligeira elevação de parâmetros inflamatórios**  
(Leuc 11320/ $\mu$ L, Neut 9790/ $\mu$ L, PCR 23,2mg/L)



Tomografia Computorizada Abdómino-Pélvica:

**Marcada distensão de ansas do delgado** com abrupta redução do calibre de aspeto multifocal, com aparente espessamento da parede, mais notória em ansas do hipocôndrio esquerdo, pélvis e **ileon terminal** – Processo inflamatório?

Radiografia do abdómen: com níveis hidro-aéreos

Para esclarecimento do quadro clínico e das alterações imagiológicas, foi pedida uma **ecografia abdominal**.



Ultrassonografia da parede digestiva:

- **Acentuada distensão de ansas do delgado em todos os quadrantes**
- Edema da gordura mesentérica
- Líquido peritoneal livre em moderada quantidade
- **Numa ansa localizada no flanco direito uma estrutura ecogénica com cerca de 40mm que ocupava todo o lúmen e descrevia cone de sombra, sugerindo provável oclusão intestinal por bezoar**

A doente foi submetida a **laparoscopia exploradora com identificação do corpo estranho ao nível do jejuno distal com cerca de 50mm de maior diâmetro**, tendo sido realizada enterotomia e extração do bezoar, sem complicações.

## CONCLUSÕES

- ✓ O fitobezoar é uma causa rara de obstrução do intestino delgado e geralmente está relacionado com a ingestão de alimentos ricos em fibras, como abóbora, ameixa ou diospiro.
- ✓ Os achados ultrassonográficos típicos do bezoar intestinal correspondem a uma **massa hiperecogénica intraluminal com cone de sombra posterior**.

## REFERÊNCIAS

- Teng HC et al. Phytobezoar: an unusual cause of intestinal obstruction. *Biomed Imaging Interv J* (2005) 1(1):e4
- Yildirim B et al. Ultrasonographic Diagnosis of Small Intestinal Phytobezoar. *J Clin Ultrasound* 24:213-216, May 1996