

# Duodeno compressa

## *Duodenum dressing*

Isabel Sousa<sup>1</sup>, Gonçalo Ramos<sup>1</sup>, Zaida Luz<sup>2</sup>

### CASO CLÍNICO

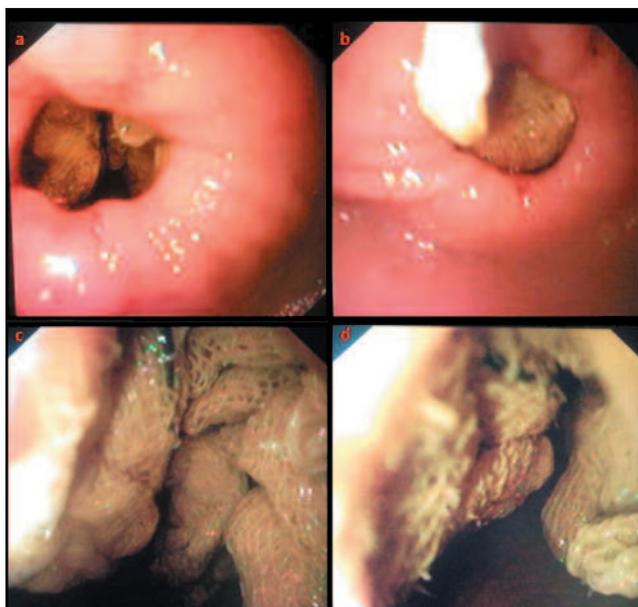
Relata-se o caso de uma doente do sexo feminino, 86 anos referenciada para endoscopia digestiva alta (EDA) por vômitos de repetição.

A doente encontrava-se internada num Serviço de Medicina por infecção respiratória, vômitos alimentares, mau estado geral e de nutrição e febre. Dos antecedentes destaca-se traqueostomia por paresia das cordas vocais em adução no contexto de progressão de doença de *Alzheimer* e litíase vesicular, razão pela qual foi colecistectomizada (via laparotómica), quatro meses antes do internamento actual.

A EDA mostrou uma compressa na primeira e segunda porções do duodeno que se tentou extrair por via endoscópica. Verificando-se que estava completamente aderente à parede duodenal, a doente foi referenciada à cirurgia (Fig. 1). A tomografia computadorizada abdominal revelou aerobilia e ausência de extravasão do contraste oral.

Doze dias depois da EDA foi submetida a laparotomia exploradora, verificando-se a existência de fistula duodeno-cólica (côlon transverso) provocada pelo corpo estranho e infecção intra-abdominal. Foi realizada extracção do corpo estranho, disfuncionalização do duodeno com encerramento do coto duodenal, duodenostomia de protecção com *folley*, gastroenterostomia e encerramento do orifício do côlon transverso. Como complicações no pós-operatório verificou-se infecção respiratória e infecção da ferida operatória

com deiscência da parte superior da sutura que resultou em hérnia incisional com eventração. Teve alta após 65 dias de internamento.



**Fig. 1. Imagem endoscópica do piloro com visualização do corpo estranho no bulbo duodenal.**

<sup>1</sup>Interna do Internato Complementar de Gastroenterologia, Hospital de Santo António dos Capuchos, Centro Hospitalar de Lisboa Central, <sup>2</sup>Chefe de Serviço em Gastroenterologia, Hospital de Santo António dos Capuchos, Portugal Centro Hospitalar de Lisboa Central; **Correspondência:** M<sup>ª</sup>. Isabel Sousa; Serviço de Gastroenterologia, Centro Hospitalar de Lisboa Central, EPE - Hospital Santo António dos Capuchos Avenida Santo António dos Capuchos, Lisboa - Portugal; **E-mail:** misousa@netcabo.pt; **Tlm:** +351 969 046 538; **Recebido para publicação:** 05/01/2010 e **Aceite para publicação:** 12/07/2010.