

Solução do caso: Massa intragástrica à esclarecer

Viene de la página 10

Foi realizada uma gastrotomia longitudinal onde se constatou a presença de uma volumosa massa formada por fios de cabelos, um grande tricobezoar (Figura 3). Retirou-se o bezoar (Figuras 4 e 5) e rafiou-se o estômago em dois planos. Após a cirurgia perguntou-se diretamente à paciente sobre o hábito de arrancar e deglutir fios de cabelos e houve a confirmação. Curiosamente, ao exame físico, não se observavam áreas de alopecia. A paciente recebeu alta no 3o dia de pós-operatório em boas condições e alimentando-se normalmente. Foi também encaminhada para psiquiatria.

Tricotilomania é uma condição patológica compulsiva em que o paciente arranca os fios de cabelo, eventual-

mente evoluindo com áreas de alopecia. Tricofagia é a condição onde o paciente deglute os fios de cabelo (próprios ou de outros).¹⁻³ Quando esses cabelos se acumulam no estômago eles formam um tipo específico de bezoar: o tricobezoar. Quando esse bezoar não é muito grande ele pode ser retirado por endoscopia ou laparoscopia.⁴ Quando ocupa toda a cavidade gástrica, como no presente caso, há necessidade de um procedimento cirúrgico para retirá-lo. A presença de um prolongamento de fios de cabelo passando pelo piloro e formando um “rabo de cavalo” caracteriza a Síndrome de Rapunzel (não constatada no presente caso).³

Figura 3. Estômago aberto mostrando bezoar.

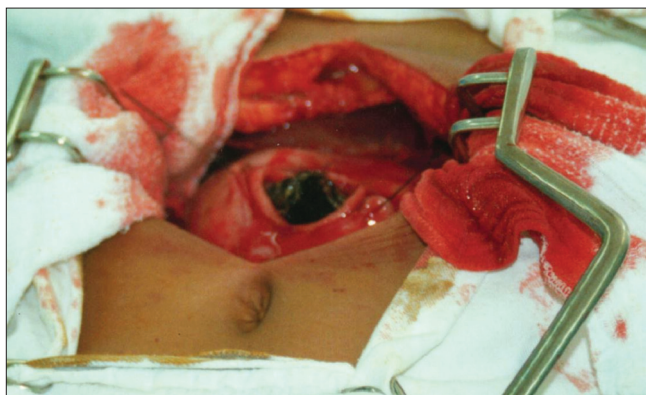


Figura 5. Bezoar em detalhe.

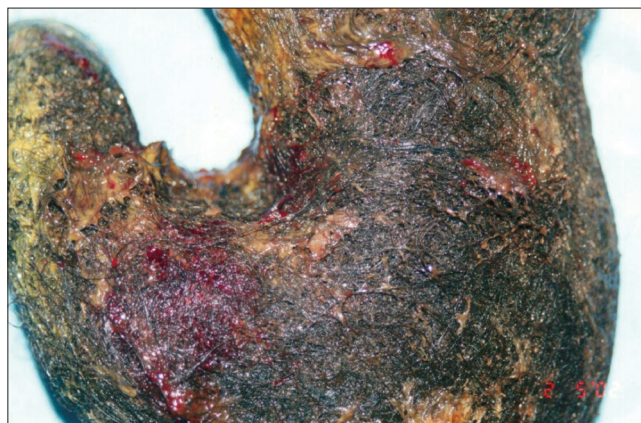


Figura 4. Bezoar após retirada.



Referencias

1. Fallon SC, Slater BJ, Larimer EL, Brandt ML, Lopez ME. The surgical management of Rapunzel syndrome: a case series and literature review. *J Pediatr Surg* 2013;48:830-834.
2. Silveira HJ, Coelho-Junior JA, Gestic MA, Chaim EA, Andreollo NA. Giant trichobezoar: case report and literature review. *Arq Bras Cir Dig* 2012;25:135-136.
3. Neychev V, Famiglietti J, Saldinger PF. Telling the tale of Rapunzel syndrome. *Surgery* 2013;153:297-298.
4. Laparoscopic-assisted removal of gastric trichobezoar; a novel technique to reduce operative complications and time. *J Pediatr Surg* 2013;48:e13-e15.