

Caso Clínico

Clinical Case

A. Santos Costa¹
Abel Afonso²

***Helix pomatia* endobrônquico. Aspiração de um corpo estranho muito pouco frequente.**

Endobronchial Helix pomatia. A very rare foreign-body aspiration

Recebido para publicação/received for publication: 07.05.15
Aceite para publicação/accepted for publication: 08.01.07

Resumo

A aspiração de corpos estranhos é uma entidade frequente em crianças, mas rara em adultos. Os autores apresentam o caso de um adulto de 57 anos, sem comprometimento neurológico, que aspirou um caracol-das-vinhas (*Helix pomatia*) durante uma refeição.

Rev Port Pneumol 2008; XIV (3): 415-419

Palavras-chave: Aspiração de corpo estranho, adulto, caracol.

Abstract

Foreign-body aspiration is a frequent occurrence in children, but much less common in adults. The authors present a case report of a 57 year old adult, without any neurological disease, who aspirated a snail (*Helix pomatia*) during a meal.

Rev Port Pneumol 2008; XIV (3): 415-419

Key-words: Tracheobronchial foreign body aspiration, adult, snail.

¹ Interno Complementar de Pneumologia.

² Director do Serviço de Pneumologia.

Centro Hospitalar de Trás-os-Montes e Alto Douro – EPE.

Introdução

A aspiração de corpos estranhos é a principal causa de morte acidental em crianças menores de 4 anos¹. É pouco comum em adultos^{2,3,4}. Habitualmente, o reflexo laríngeo protege a via aérea inferior, que através da tosse expelle espontaneamente o objecto. Mas este reflexo pode estar deprimido, por exemplo, por acidente vascular cerebral, intoxicação alcoólica, consumo de drogas, sedação, epilepsia ou laringectomia. A aspiração de corpos estranhos em adolescentes e em adultos sem nenhum destes factores de risco é uma situação rara⁵.

O tipo de corpo estranho aspirado depende de múltiplos factores, entre os quais destacamos a idade, o sexo, a situação em que é aspirado e a região geográfica. Assim, existem diferentes tipos de objectos aspirados em diferentes partes do Mundo. Por exemplo, na sociedade ocidental, o corpo estranho aspirado com mais frequência é o amendoim, na Grécia são as sementes de abóbora, na Turquia e no Egipto são as sementes de melancia e nos países asiáticos é a noz-de-areca^{6,7}, espelhando os hábitos alimentares das populações. Os adultos aspiram geralmente partículas de comida, em regra durante uma refeição, um jogo ou sustos fortes, como por exemplo acidentes de viação⁸. Muitos objectos raros têm sido descritos na literatura, como sapato de boneco⁹, alfinete de segurança¹⁰, nariz de macaco de brincar, colher de plástico, apito de plástico, pregos e até uma barata¹¹. Mas, tanto quanto é do nosso conhecimento, este é o primeiro caso de aspiração de um caracol publicado na literatura.

A apresentação clínica da aspiração de corpos estranhos varia desde a ausência total de sintomas até à dificuldade respiratória seve-

ra, dependendo do tipo, tamanho e localização do corpo estranho¹².

Nas situações agudas, os doentes apresentam-se frequentemente com tosse, pieira, dificuldade inspiratória e roncos^{8,13}. Ocasionalmente, a clínica é mais insidiosa ou passa despercebida no momento inicial, para reaparecer mais tarde, sob a forma de infecções de repetição ou simulando asma ou bronquite¹⁴. A radiografia de tórax é o método de investigação mais frequente^{15,16}, e os possíveis achados incluem: atelectasia, *air trapping*, consolidação ou corpo estranho radiopaco. No entanto, os radiogramas são normais com frequência, variando de 6% a 80%, dependendo das séries¹⁷.

Caso clínico

Homem de 57 anos referenciado ao Serviço de Urgência de Pneumologia por dor torácica, tosse seca, dispneia e pieira de instalação súbita após aspiração de um caracol durante o jantar do dia anterior. O doente referia que após ter retirado o caracol do interior da “casca” tentou succionar o líquido contido e aspirou a “casca” do caracol. Após este episódio teve uma sensação de asfixia e tosse intensa que aliviou em poucos segundos.

O doente não era fumador, bebia álcool esporadicamente e não possuía outros antecedentes relevantes.

Ao exame objectivo apresentava-se polipneico, com dispneia ligeira e com temperatura, saturação de oxigénio por oximetria de pulso e frequência cardíaca dentro de valores normais.

O murmúrio vesicular era audível bilateralmente e auscultavam-se sibilos localizados no terço médio pulmonar esquerdo e ferveres crepitantes na base homolateral.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4214234>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4214234>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)