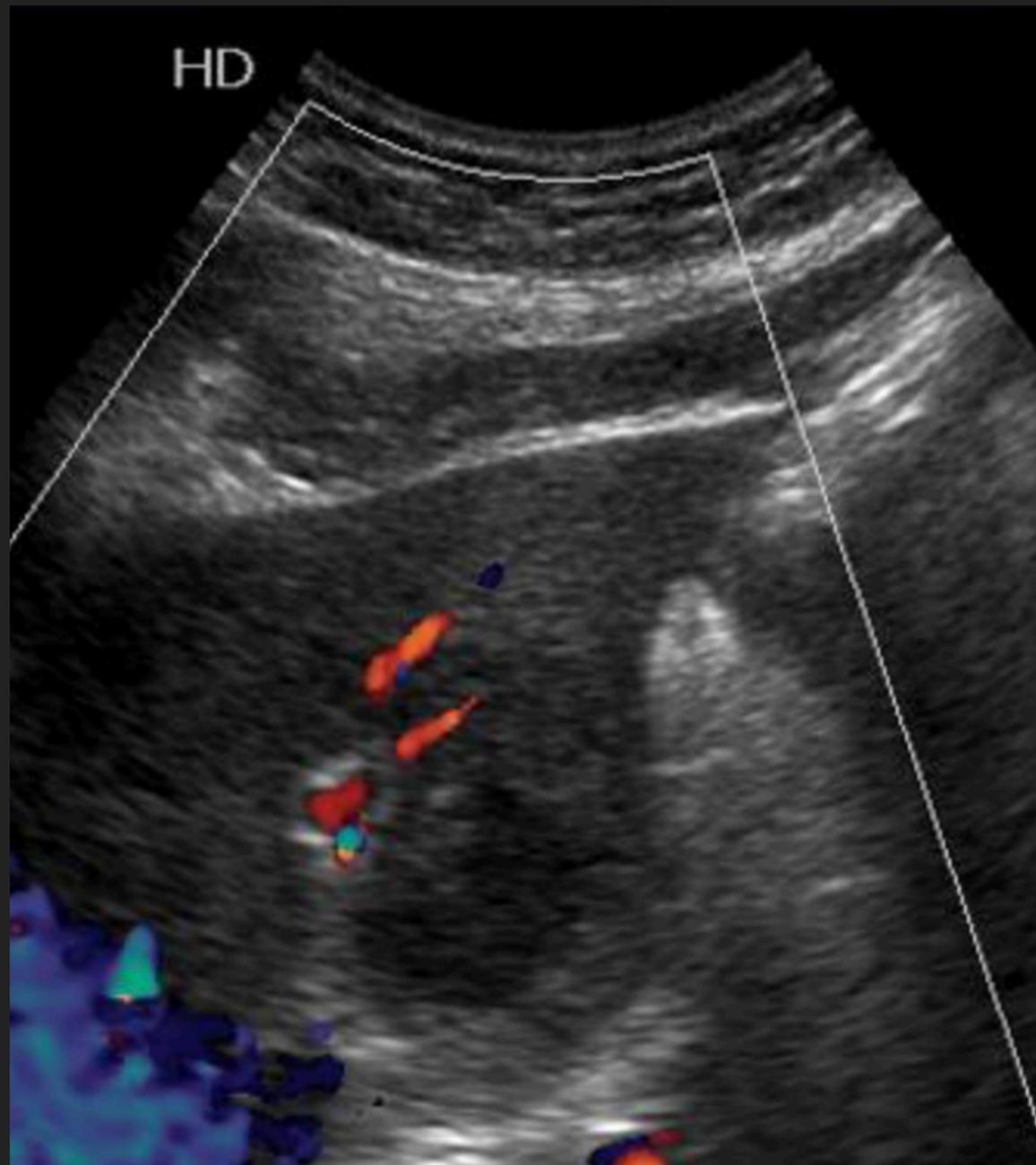


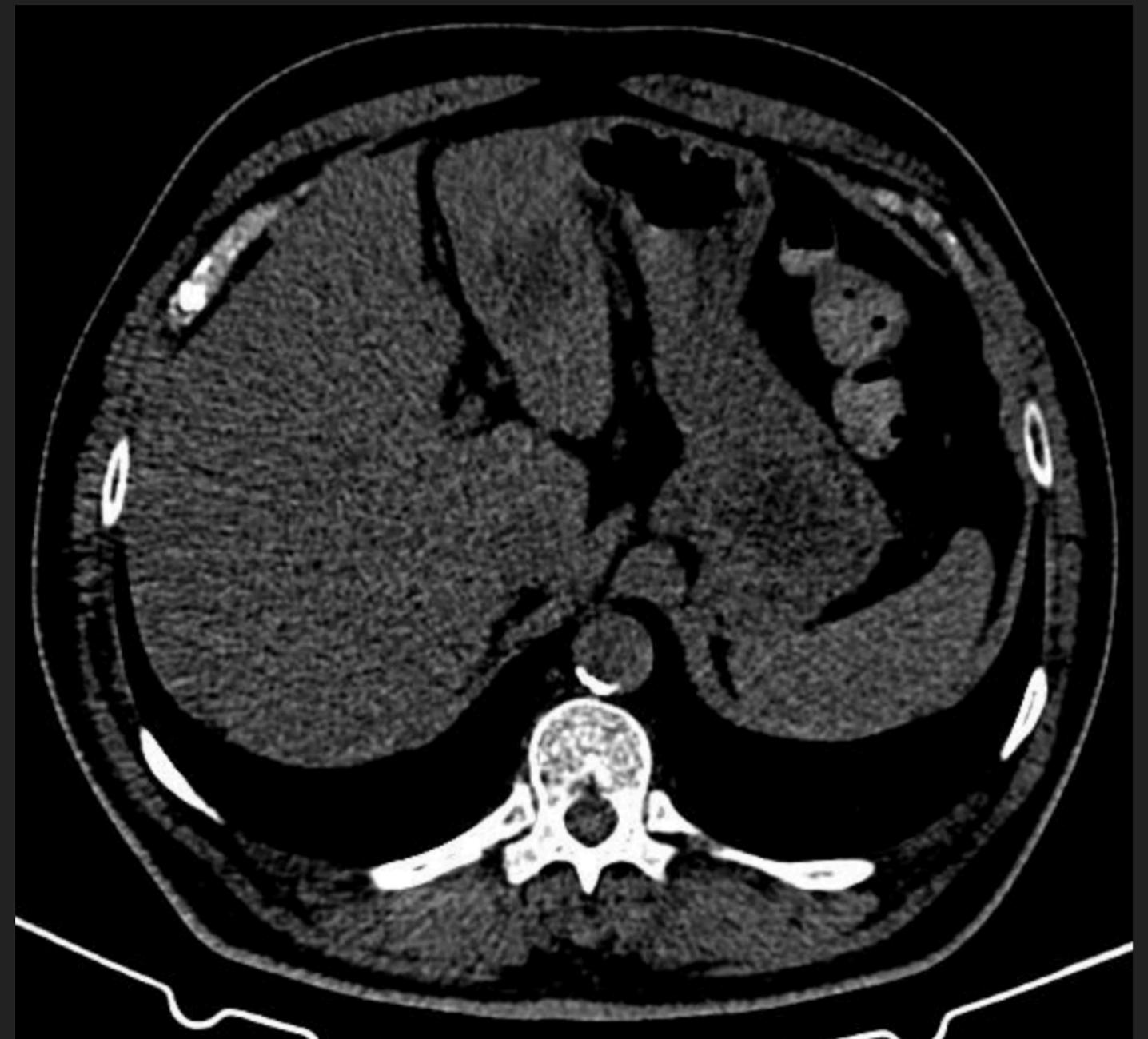
DESAFIO DIAGNÓSTICO: FÍSTULA GASTRO-HEPÁTICA E ABSCESSO POR CORPO ESTANHO

CASO CLINICO E OBJETIVO

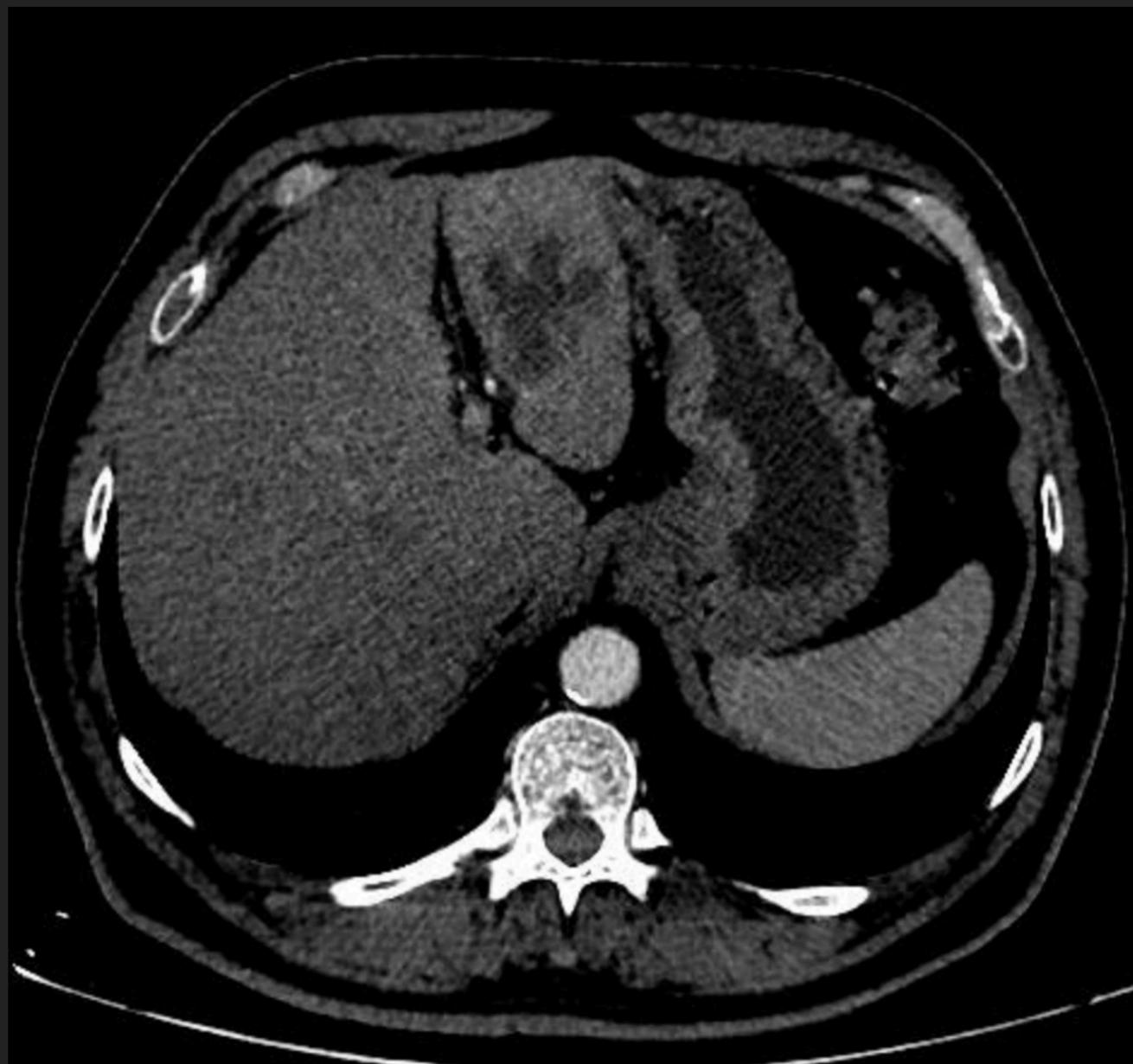
- ▶ Paciente masculino, 52 anos, vem ao PS com queixas de dor abdominal no quadrante superior direito de início há 15 dias associada a tremores, calafrios, náuseas e vômitos. Exames laboratoriais com leucocitose e aumento do PCR.
- ▶ Foi realizada tomografia computadorizada e ultrassonografia de abdome para investigação inicial.



USG Doppler com área hipoecogênica mal delimitada no LHE com aumento da vascularização adjacente.



TC axial sem contraste com área hipodensa de limites imprecisos no LHE, com atenuação média de 23 UH.



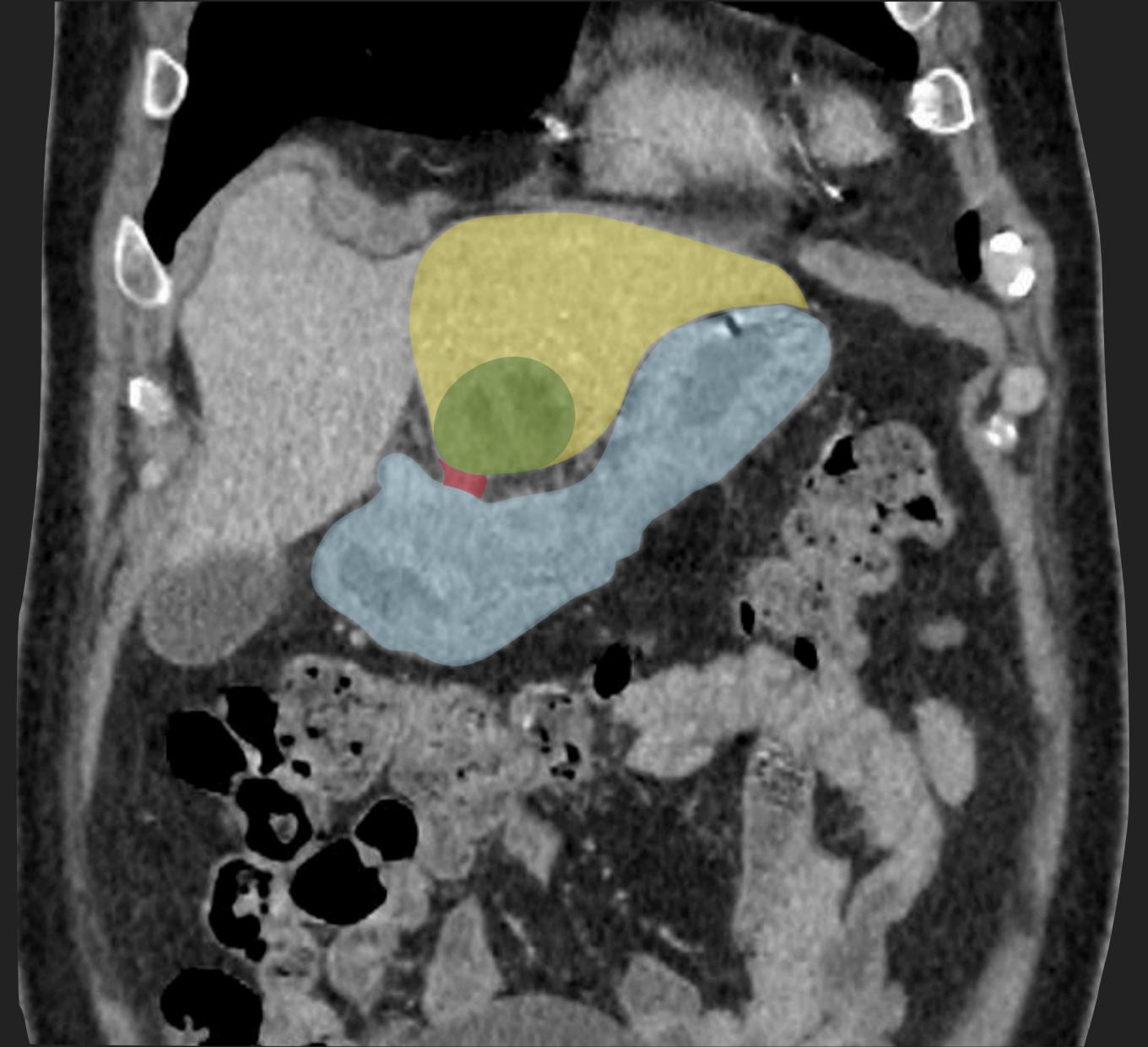
TC axial na fase arterial demonstra lesão hipodensa sem realce ao meio de contraste associado realce parenquimatosa adjacente



TC coronal em MIP na fase portal com área hipodensa no LHE e estrutura linear hiperdensa transfixando a parede gástrica adjacente



TC coronal na fase portal com área hipodensa hepática e trajeto fistuloso com o estômago, representando fístula gastro-hepática.



TC coronal ilustrando estruturas relacionadas: abscesso (verde), lobo hepático esquerdo (amarelo), estômago (azul) e fístula (vermelho).

DISCUSSÃO E DIAGNÓSTICO

Paciente foi submetido a cirurgia que confirmou a presença de corpo estranho (espinha de peixe) e de fístula gastro-hepática e presença de abscesso hepático.

Abscessos hepáticos são coleções de tecido inflamatório necrótico e podem ser de causa bacteriana, fúngica ou parasitária e representam a principal causa de infecção do fígado. Lesões em que o padrão de imagem está relacionado ao grau de imunocompetência e do tempo de evolução, sendo importante a correlação com outros dados.

CONCLUSÃO

Definir a etiologia de um abscesso hepático pode representar um desafio diagnóstico no serviço de emergência, sendo importante estar atento para dados clínicos e achados associados que podem direcionar para uma etiologia específica, mesmo que incomum, nesse cenário a TC represente um método excelente para avaliação de perfuração intestinal e corpos estranhos radiopacos.