

Remoção de corpo estranho em face devido acidente doméstico: relato de caso

Foreign body removal in the face due to domestic accident: case report

Extracción de cuerpos extraños en la cara debido a un accidente doméstico: reporte de caso

Maylson Alves Nogueira **BARROS**¹

Vitor Bruno **TESLENCO**¹

Herbert de Abreu **CAVALCANTI**²

Everton Floriano **PANCINI**³

Guilherme Nucci dos **REIS**⁴

¹Residência em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial pelo Hospital Santa Casa de Campo Grande/MS

²Doutorando em Implantodontia pelo Centro de Pesquisas Odontológicas- São Leopoldo Mandic

³Especialista em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial pelo Associação Paulista de Cirurgiões Dentistas(1985)

⁴Preceptor do Programa de Residência em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial pelo Hospital Santa Casa de Campo Grande/MS

Resumo

Introdução: O aumento da idade é um dos fatores que causam inaptidão e institucionalização em pacientes geriátricos, o traumatismo decorrente de acidente doméstico pode levar a óbito. Os ferimentos por corpos estranhos são perigosos quando lesionado estruturas vitais. Objetivo: Descrição de um relato de caso de um paciente submetido cirurgia para remoção de um corpo estranho cravado na face. Relato de caso: Paciente com história de queda própria altura, durante atividade doméstica, foi diagnosticado com um objeto estranho em face, sendo submetido a remoção cirúrgica sob anestesia geral. Conclusão: Os pacientes com traumatismo facial devem ser submetidos avaliação primária sistemática e lesões perforativas por objetos estranhos em órgãos vitais necessitam de tratamento imediato, a remoção cirúrgica na maioria das vezes é necessária.

Descritores: Ferimentos e Lesões; Corpos Estranhos; Relatos de Casos.

Abstract

Introduction: Increasing age is one of the factors that cause disability and institutionalization in geriatric patients, trauma resulting from a domestic accident can lead to death. Foreign body injuries are dangerous when injured vital structures. Objective: Description of a case report of a patient undergoing surgery to remove a foreign body stuck in the face. Case report: A patient with a history of falling from a height, during domestic activity, was diagnosed with a foreign object in the face and underwent surgical removal under general anesthesia. Conclusion: Patients with facial trauma should undergo a primary systematic evaluation and perforating injuries by foreign objects in vital organs require immediate treatment, surgical removal is most often necessary.

Descriptors: Wounds and Injuries; Foreign Bodies; Case Reports.

Resumen

Introducción: el aumento de la edad es uno de los factores que causan discapacidad e institucionalización en pacientes geriátricos, el trauma resultante de un accidente doméstico puede conducir a la muerte. Las lesiones por cuerpos extraños son peligrosas cuando se lesionan estructuras vitales. Objetivo: Descripción de un informe de caso de un paciente sometido a cirugía para extraer un cuerpo extraño atrapado en la cara. Informe del caso: un paciente con antecedentes de caída desde una altura, durante la actividad doméstica, fue diagnosticado con un objeto extraño en la cara y se sometió a extracción quirúrgica bajo anestesia general. Conclusión: Los pacientes con trauma facial deben someterse a una evaluación sistemática primaria y las lesiones perforantes por objetos extraños en órganos vitales requieren tratamiento inmediato, la extracción quirúrgica es a menudo necesaria.

Descriptores: Heridas y Traumatismos; Cuerpos Extraños; Informes de Casos.

INTRODUÇÃO

O aumento da idade é um dos fatores que causam inaptidão e institucionalização em pacientes geriátricos, o traumatismo decorrente de acidente doméstico são um dos problemas, devido alterações visuais, musculoesqueléticas, diminuição da visão e deterioração dos reflexos¹. As complicações como infecções, hemorragias, fraturas e feridas são achados comuns nestes pacientes, o traumatismo craniano estão associados à altas taxas de mortalidade¹.

A face é uma das áreas mais exposta do corpo e feridas penetrantes causadas por objetos perfurantes, podem resultar rompimento desses objetos no interior dos tecidos, como corpos estranho e próximos a estruturas nobres^{2,3}. A remoção destes corpos estranhos são desafio para cirurgião, levando em consideração o tamanho, proximidade com estruturas vitais e o acesso cirúrgico ao objeto^{3,4}.

CASO CLÍNICO

Paciente, sexo masculino, 65 anos de

idade, encaminhado ao serviço de Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial da Associação Beneficente do Hospital Santa Casa de Campo Grande/MS, com história de queda própria altura, durante uma atividade doméstica. O paciente queixava-se de dor, sangramento local, e ao exame clínico apresentava com um corpo estranho cravado na região facial, infraorbitário direito, com ferimento associado a um discreto sangramento no momento da avaliação (Figura 1).



Figura 1: Fotografia frontal: corpo estranho cravado na face

A tomografia computadorizada demonstrava corpo estranho de aproximadamente 15cm, atravessando todo seio maxilar direito até região nasofaringe (Figura 2). Após o diagnóstico o paciente foi submetido anestesia geral para remoção do corpo estranho e reconstrução do ferimento (Figura 3).

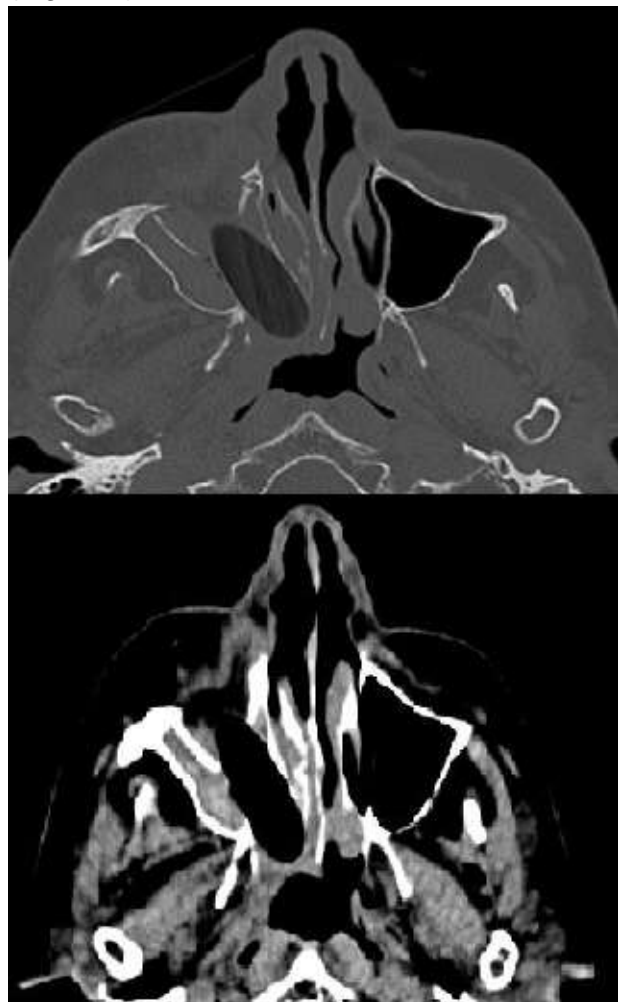


Figura 2: Tomografia computadorizada, corte axial, evidenciando corpo estranho.



Figura 3: Aspecto imediato após remoção do corpo estranho, exploração e limpeza do ferimento.

DISCUSSÃO

O atendimento primário em pacientes politraumatizados é um requisito para manutenção da vida, o protocolo de ATLS deve ser realizado nos casos de emergência para evolução de um bom prognóstico. O exame clínico deve ser bem detalhado, com avaliação geral do quadro do paciente^{5,6}. O paciente supracitado foi encaminhado ao serviço especializado para atendimento e remoção cirúrgica do corpo estranho, aonde se apresentava consciente, orientado, estável hemodinamicamente, com discreto sangramento região infraorbitária direita associado quadro álgico na região, o mesmo foi internado e submetido cirurgia para remoção.

Em um estudo Giofrè-Florio e colaboradores em 2018, foram avaliados 4554 traumas geriátricos. Segundo os autores, os resultados demonstraram o sexo feminino como prevalente e as idades variaram entre 65 a 103 anos. Em relação ao tipo de traumatismo, o cranioencefalico foi mais comum, sendo que o trauma facial frequentemente estava associado ao traumatismo cranioencefalico^{1,7}. O caso relatado é um paciente do sexo masculino, com história de acidente doméstico com traumatismo facial isolado, negava perda de consciência local, náuseas e ou episódios de êmeses, com um corpo estranho cravado região seio maxilar até próximo base do crânio.

O conhecimento da etiologia do trauma auxilia a solicitação de exames adequados, visto que alguns tipos de materiais se evidenciam de maneira diferente em exames imagiológicos. A tomografia computadorizada, ressonância magnética e ultrassonografia são os mais indicados para estes casos, apesar da madeira não se evidenciar facilmente na tomografia devido densidade, foi suficiente para auxílio no diagnóstico e tratamento deste paciente⁴.

As perfurações na região facial, próximos às estruturas nobres, podem necessitar de avaliações de múltiplas especialidades. Os corpos estranhos em geral, devem ser removidos, devido riscos de inflamações e infecção, os casos devem ser avaliados e se optado por não remover, deve se realizar o acompanhamento clínico e imagiológico^{3,5-8}. No caso descrito, optou-se, com sucesso, pela remoção cirúrgica do corpo estranho sob anestesia geral. O paciente permaneceu em acompanhamento clínico e imagiológico, sem sinais ou sintomas de complicações.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

A abordagem aos pacientes com história de traumatismo facial deve incluir avaliação primária para diagnóstico e determinação de risco do quadro de gravidade. O aumento da idade contribui significativamente com acidentes domésticos. O tratamento cirúrgico para remoção dos corpos estranhos deve ser avaliado com boa anamnese e diagnóstico das regiões anatômicas envolvidas, podendo requerer abordagem multiprofissional. O prognóstico geralmente é favorável se não houver envolvimento de estruturas vitais.

REFERÊNCIAS

1. Giofrè-Florio M, Murabito LM, Visalli C, Pergolizzi FP, Famà F. Trauma in elderly patients: a study of prevalence, comorbidities and gender differences. *G Chir.* 2018;39(1):35-40.
2. Villarmé A, Savoldelli C, Jean-Baptiste E, Guevara N. Multidisciplinary surgical management of an unusual penetrating foreign body of the face. *Eur Ann Otorhinolaryngol Head Neck Dis.* 2018;135(5):361-63.
3. Al-Ahmady HH, El Sayed M, Fereir A, Ekram A, Mousa K. Removal of large impacted foreign body from the base of the skull through submandibular access: A multidisciplinary approach. *Int J Surg Case Rep.* 2018;50:21-4.
4. Melo MN, Pantoja LN, de Vasconcellos SJ, Sarmiento VA, Queiroz CS. Traumatic Foreign Body into the Face: Case Report and Literature Review. *Case Rep Dent.* 2017;2017:3487386.
5. Kanu LN, Liu CY, Oh DJ, MacIntosh PW, Setabutr P. Self-insertion of foreign bodies into the orbit and periorbital tissue. *Orbit.* 2019;38(6):486-91.
6. Blackhall KK, Laraway DC. Penetrating retro-orbital foreign body - large glass shards: A maxillofacial surgery case report. *SAGE Open Med Case Rep.* 2016;4:2050313X15622890.
7. Pessoa Neto JV, Cetira Filho EL, Sampaio FD, Mello MJR, Menezes Junior JMS. Removal of Foreign Bodies in Orbit-Zygomatic-Maxillary Complex. *J Craniofac Surg.* 2019;30(7):e598-e600.
8. Barbosa S, Polo TOB, Momesso GAC, Sousa CA, Silva WPP, Bassi APF et al. Feixe de luz como auxiliar na remoção de corpo estranho no seio maxilar. *Inovação técnica em cirurgia e implantologia. Arch Health Invest.* 2018;7(Spec Iss 3):216.

CONFLITO DE INTERESSES

Os autores declaram não haver conflitos de interesse

AUTOR PARA CORRESPONDÊNCIA

Maylson Alves Nogueira Barros

Rua Rui Barbosa, nº 4744, apartamento 71 - Centro
79002-367 – Campo Grande – MS, Brasil
67 99677-5267
E-mail: maylson.bucomaxilofacial@gmail.com

Submetido em 20/06/2020

Aceito em 23/10/2020