

Pneumoperitônio espontâneo idiopático

WILSON RODRIGUES DE FREITAS JUNIOR¹, CARLOS ALBERTO MALHEIROS², PAULO KASSAB², ELIAS JIRJOSS ILIAS³

¹ Professor Livre-docente, Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo, São Paulo, SP

² Professores-assistentes, Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo, São Paulo, SP

³ Titular do Colégio Brasileiro de Cirurgiões, São Paulo, SP

©2011 Elsevier Editora Ltda. Todos os direitos reservados.

INTRODUÇÃO

O pneumoperitônio é causado por perfuração de víscera oca, sendo mais frequente a úlcera péptica perfurada. Em raríssimos casos, o pneumoperitônio não é causado por perfuração visceral, podendo a causa ser extra-abdominal e, às vezes, indeterminada. Nosso objetivo é apresentar um caso de pneumoperitônio de causa não determinada e discutir as possíveis etiologias não perfurativas.

APRESENTAÇÃO DE CASO

M.J.S., 63 anos, gênero feminino, casada, católica, natural de Bauru, com queixa de dor na barriga há 1 hora, que teve início em pontada no epigástrio, de intensidade moderada a forte e com irradiação para o dorso.

Como antecedente pessoal apresentava cirurgia de tórax por TB há 39 anos.

Ao exame físico apresentava-se corada, eupneica, orientada, afébril, consciente; o abdome se apresentava plano, tenso, doloroso difusamente à palpação, DB duvidoso, RHA + e timpânico à percussão.

O raio X simples de tórax e cúpulas frênicas mostrou grande pneumoperitônio (Figuras 1 e 2).

Foi indicada laparotomia exploradora, na qual não foi encontrada perfuração de víscera oca ou qualquer outra alteração que pudesse justificar o pneumoperitônio.

DISCUSSÃO

Pneumoperitônio é o resultado mais comum da perfuração visceral, apresentando-se comumente com sinais de peritonite e requerendo cirurgia imediata. O pneu-

moperitônio sem perfuração de víscera oca, também chamado de espontâneo ou idiopático, pode ser causado por processos intratorácicos, abdominais, ginecológicos, iatrogênicos etc.

O pneumoperitônio espontâneo ou idiopático pode ser atribuído a barotraumas, pneumotórax, fístula bronco-peritoneal, pneumomediastino e sepe pulmonar.

Pode ser causado pela pneumatose cística intestinal (causa mais comum). Outra causa abdominal é a colecistite enfisematosa, peritonite bacteriana espontânea, ruptura de abscesso hepático e piometra em mulheres.

Procedimentos endoscópicos, como a colonoscopia, podem causar pneumoperitônio espontâneo ou idiopático.

Na paciente deste relato a causa mais provável talvez tenha sido o antecedente de tuberculose e cirurgia torácica para seu tratamento.

Como o pneumoperitônio sem perfuração de víscera oca é raro e seu diagnóstico é difícil, é recomendável que todos os casos de pneumoperitônio sejam levados à cirurgia de urgência.

REFERÊNCIAS

1. Pitiakoudis M, Zezos P, Oikonomou A, Kirmanidis M, Kouklakis G, Simopoulos C. Spontaneous idiopathic pneumoperitoneum presenting as an acute abdomen: a case report. *J Med Case Reports*. 2011;5:86.
2. Mann CM, Bhati CS, Gemmel D, Doyle P, Gupta V, Gorman DF. Spontaneous pneumoperitoneum: diagnostic and management difficulties. *Emerg Med Aust*. 2010;22(6):568-70.
3. Peraza Casajús JM, Fernández F, Iglesias M, Montoro S, Borobia L. Neumoperitoneo espontâneo secundario a neumatosis quística intestinal. *Cir Esp*. 2009;86(2):113-4.



Figura 1 – Raio X de tórax mostrando pneumoperitônio em região subdiafrágica direita e esquerda.

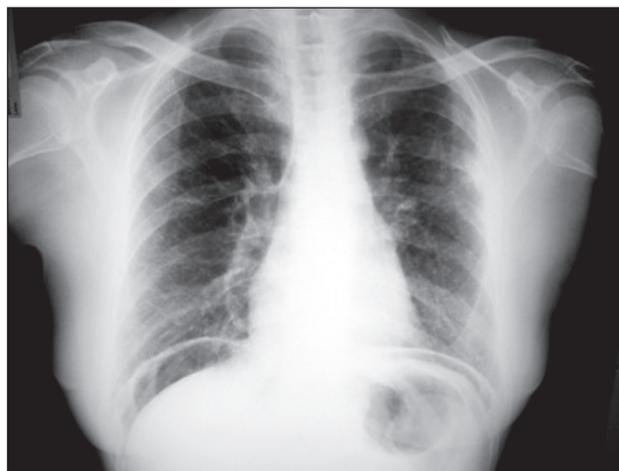


Figura 2 – Raio X de tórax mostrando pneumoperitônio em região subdiafrágica direita e esquerda.