
Instântaneo Endoscópico / Endoscopic Spot

HEMATOMA DA PAREDE GÁSTRICA PÓS-TERAPÊUTICA ENDOSCÓPICA

S. ALVES, H.T. SOUSA, P. AMARO, M. FERREIRA, J. M. ROMÃOZINHO, H. GOUVEIA, M. C. LEITÃO

GE - J Port Gastreenterol 2007: 37

Apresenta-se o caso de um doente de 89 anos, do sexo masculino, admitido por hemorragia digestiva alta manifestando-se sob a forma de hematemeses, com estabilidade hemodinâmica e nível de hemoglobina de 10,6 g/dl.

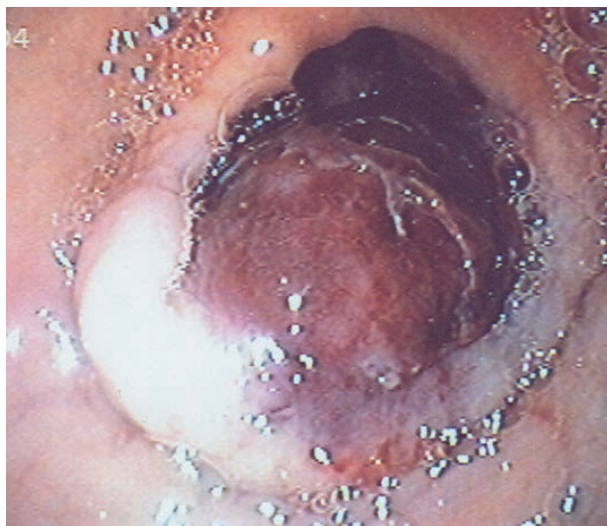
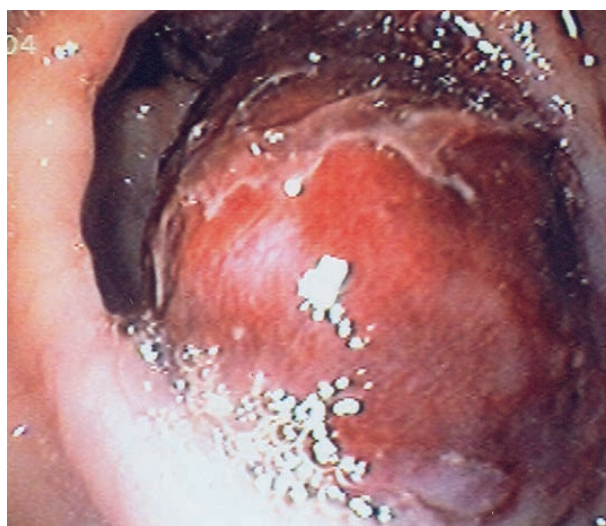
A Endoscopia Digestiva Alta (EDA) de urgência mostrou uma úlcera antral com coágulo aderente, o qual se destacou após injeção de 20 cc de adrenalina diluída a 1/20 000, observando-se então um vaso visível que foi submetido a esclerose com álcool absoluto (1 cc).

Às 48 horas ocorreu recidiva hemorrágica, tendo a EDA revelado um volumoso coágulo no antro, que se destacou após lavagem, constatando-se, então, uma formação compatível com volumoso hematoma da parede (Figuras 1 e 2). Perante tal achado, adoptou-se uma atitude espec-

ta, a qual foi recompensada com a ausência de recidiva hemorrágica. Os controlos endoscópicos posteriores mostraram redução gradual das dimensões do hematoma e resolução completa do quadro sob terapêutica médica (pantoprazole).

Correspondência:

Susana Alves
Serviço de Gastreenterologia
Hospitais da Universidade de Coimbra
Praceta Prof. Mota Pinto
3000-075 Coimbra
Tel: 914553584
E-mail: susana.isa.alves@sapo.pt

**Figura 1 - Hematoma da parede gástrica (antro).****Figura 2 - Hematoma da parede gástrica (antro).**