

# ABSCESSO HEPÁTICO POR CORPO ESTRANHO: DESAFIO DIAGNÓSTICO EM QUADRO ABDOMINAL INESPECÍFICO.

**Autores:** Gabriel Viegas Rebelo<sup>3</sup>; Diego Hermindo Henkes Roman<sup>2</sup>; Luis Carlos Anflor Junior<sup>1</sup>; Bernardo Bordignon Daniel<sup>1</sup>; Daniara Viegas Rebelo Assis<sup>1</sup>; Andressa Cruz Fischer<sup>1</sup>; Thiago Nogueira da Silva<sup>1</sup>; Rita de Cássia Possamai<sup>1</sup>; Yan Prates Pimentel<sup>1</sup>; César Augusto Silva Krezanowski<sup>1</sup>; Isadora Pereira Mielczarski<sup>1</sup>; Josiane Rodrigues da Silveira<sup>1</sup>; Laryssa Rodrigues Correa<sup>1</sup>; Meligreize Zan<sup>3</sup>; Jayana Teixeira Maciel<sup>4</sup>. **Instituições:** <sup>1</sup> UFCSPA; <sup>2</sup> HCPA; <sup>3</sup> Unisinos; <sup>4</sup> ULBRA.

## INTRODUÇÃO

Abscessos hepáticos secundários à migração de corpos estranhos ingeridos são incomuns e difíceis de reconhecer quando a ingestão não é evidente. A apresentação clínica costuma ser inespecífica, sobrepondo-se a outras causas de dor abdominal e síndrome constitucional. Nesse cenário, a TC tem papel decisivo ao caracterizar a coleção, identificar o corpo estranho e demonstrar sua relação com o trato gastrointestinal.

## DESCRIÇÃO DO CASO:

Paciente masculino, 58 anos, etilista em abstinência, procurou atendimento por dor abdominal, fraqueza e perda ponderal progressiva de aproximadamente 8 kg em três semanas. Ao exame físico, apresentava abdome depressível, com desconforto à palpação, sem outros achados descritos. Diante do quadro constitucional associado à dor abdominal, realizou-se TC de abdome, que demonstrou coleção compatível com abscesso hepático em contiguidade com a parede posterior do estômago. Na reconstrução coronal oblíqua em fase venosa, (Figura 4) identificou-se estrutura linear hiperdensa, compatível com corpo estranho, com aspecto sugestivo de palito, em íntima relação com a coleção hepática e com o trajeto inflamatório adjacente ao estômago. O conjunto dos achados favoreceu o diagnóstico de abscesso hepático secundário à migração de corpo estranho ingerido, provavelmente por perfuração gástrica contida, permitindo reconhecer a etiologia ainda na avaliação por imagem.

Figura 1. TC de abdome em fase arterial (corte axial).

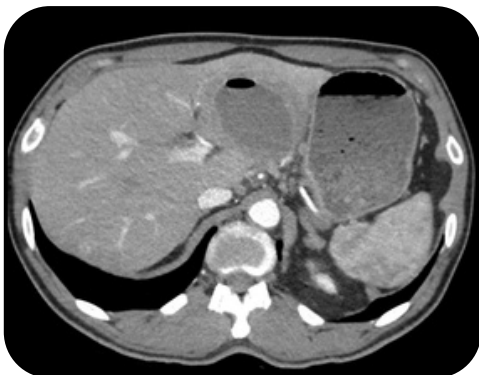


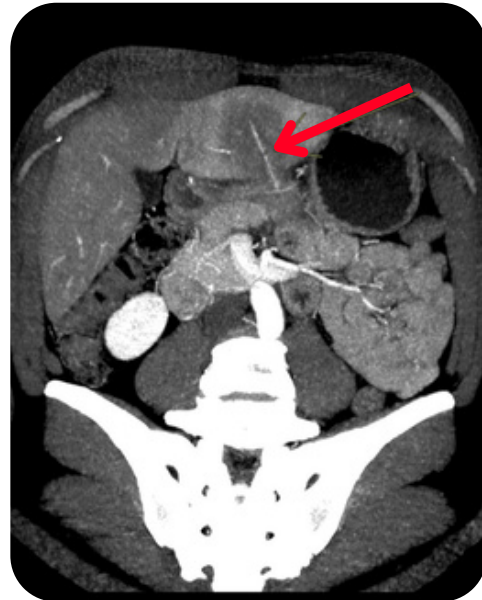
Figura 2. TC de abdome em fase venosa (corte axial).



Figura 3. TC de abdome em fase arterial (reconstrução sagital).



Figura 4. TC de abdome em fase venosa (reconstrução coronal oblíqua).



## DISCUSSÃO E COMENTÁRIOS FINAIS:

A relevância deste caso está na discrepância entre a apresentação clínica inespecífica e um achado tomográfico decisivo, capaz de revelar uma etiologia incomum para o abscesso hepático. A maioria dos corpos estranhos ingeridos transita no trato gastrointestinal sem complicações, e menos de 1% evolui com perfuração. A suspeita costuma ser difícil pela baixa lembrança da ingestão. Neste caso, a topografia foi decisiva, já que a coleção no lobo esquerdo, associada à inflamação perigástrica, favoreceu origem transgástrica. A TC teve papel central ao caracterizar o abscesso, demonstrar a estrutura linear hiperdensa e relacioná-la ao trajeto inflamatório junto à pequena curvatura gástrica. Essa identificação permitiu suspeitar a etiologia antes da cirurgia e reforça que drenagem e antibiótico isolados podem falhar se o corpo estranho permanecer. Assim, em abscessos hepáticos esquerdos sem causa evidente, deve-se buscar corpo estranho linear e comunicação digestiva. Este caso ilustra uma causa rara e potencialmente subdiagnosticada de abscesso hepático, na qual a TC foi decisiva para o diagnóstico etiológico, devendo a busca ativa por corpo estranho integrar a avaliação radiológica sistemática nesses pacientes.

## REFERÊNCIAS

- SUENGHATAIPHORN, Thanathip et al. Hepatic abscess from ingested foreign body: clinical features and diagnostic challenges—A systematic review of current reported cases. *Journal of Clinical and Experimental Hepatology*, v. 15, n. 5, p. 102586, 2025.
- TAIEB, Ahmed Hadj et al. An uncommon liver abscess secondary to an ingested foreign body: a case report. *IDCases*, v. 36, e01934, 2024.
- ALAWNA, Bakr F. et al. An unexpected cause of abdominal pain: a case report of a toothpick in the liver successfully treated with gastroendoscopy. *Journal of Surgical Case Reports*, v. 2025, n. 5, p. rjae851, 2025.
- CHONG, Lee-Won et al. Successful treatment of liver abscess secondary to foreign body penetration of the alimentary tract: a case report and literature review. *World Journal of Gastroenterology*, v. 20, n. 13, p. 3703–3711, 2014.