

Abdome agudo por perfuração uterina por dispositivo intrauterino – um relato de caso

INTRODUÇÃO

O Dispositivo Intrauterino (DIU) é o método contraceptivo de reversível de longa duração mais utilizado no mundo graças a diversos fatores, sendo eles seu custo-benefício, alta eficácia, segurança e facilidade em sua inserção. Dentre as possíveis complicações do uso de DIU, as mais comuns são posicionamento inadequado, dor pélvica e sangramento irregular, sendo que as complicações graves são raras, que incluem perfuração uterina

RELATO DE CASO

Paciente feminino de 22 anos, G5P5A0, sem procedimentos intrauterinos prévios, com história de inserção de DIU de cobre (DIU TCu380-A) 44 dias após parto vaginal, que evoluiu com sangramento uterino e dor em cólica autolimitados em pós-procedimento imediato. Devido a questões socioeconômicas, paciente não realizou USGTV de avaliação posicional do dispositivo no intervalo adequado. Manteve-se assintomática até reinício de sangramento uterino anormal 20 dias após inserção de DIU, acompanhado de dor abdominal aguda, em cólica, em hipogástrio, com melhora parcial com o uso de escopolamina.

Este quadro manteve-se por 3 dias, sendo que após 3 dias de resolução a paciente realizou USGTV que não identificou dispositivo em cavidade uterina, sem evidências de anormalidades (Figura 1).

Devido alteração no exame de imagem, a paciente buscou assistência médica, em que foi realizado TC de abdome que identificou o dispositivo em FID (Figuras 2 e 3). Durante todo o período, desde o implante até o momento de internação, a paciente referiu a presença de leve desconforto vaginal mediante esforço. Negou dispareunia e dor abdominal fora do período de sangramento. Paciente foi internada no Hospital Julio Muller no mesmo dia e realizado videolaparoscopia para retirada do corpo estranho no dia seguinte, sem intercorrências, recebendo alta no dia seguinte.

DISCUSSÃO

O Dispositivo Intrauterino (DIU) é o método contraceptivo reversível de longa duração mais utilizado no mundo graças a diversos fatores, sendo eles seu custo-benefício, alta eficácia, segurança e facilidade em sua inserção. O momento após o parto é um período oportuno para se iniciar um método contraceptivo, sendo recomendada a colocação do DIU em até 48 horas ou após 4 semanas do parto. Dentre as possíveis complicações do uso de DIU, as mais comuns são posicionamento inadequado, dor pélvica e sangramento irregular, sendo que as complicações graves são raras, que incluem perfuração uterina. Vários fatores de risco para perfuração uterina têm sido descritos, como a amamentação, o puerpério, a falta de experiência do profissional de saúde na realização do procedimento, a multiparidade, a nuliparidade e o histórico de parto cesáreo.

Embora incomum, o processo de migração do DIU para a cavidade abdominal pode ocorrer espontaneamente após o momento de inserção do dispositivo. Vários mecanismos podem explicar a migração espontânea do DIU, incluindo perfuração uterina iatrogênica negligenciada, contração uterina espontânea, contração involuntária da bexiga, peristaltismo intestinal e movimento do líquido peritoneal. Muitas vezes tal processo é assintomático, mas pode estar associado a dor pélvica ou abdominal vaga. Constata-se então a necessidade de consideração da perfuração uterina por corpo estranho como causa de abdome agudo na mulher em idade fértil.

REFERÊNCIAS

1. Contraceção reversível de longa ação. -- São Paulo: Federação Brasileira das Associações de Ginecologia e Obstetrícia (FEBRASGO), 2016. Série orientações e recomendações FEBRASGO. v. 3, n.1, nov. 2016
2. Pocius KD, Bartz AD. Intrauterine contraception: Management of side effects and complications. In: UpToDate, Post TW (Ed), UpToDate, Waltham, MA. (Accessed on February 15, 2022.)

SOUTO, B. L. R. ¹; WAKASUGUI SOBRINHO, A. M¹; FILHO, R. B. ¹; Heller, T. M¹; PINHEIRO, G¹; ALMEIDA, M. ¹; CAMPOS, S. N. M. C. ¹

¹Universidade Federal de Mato Grosso, Cuiabá– MT.

E-mail para contato: blrsouto@gmail.com

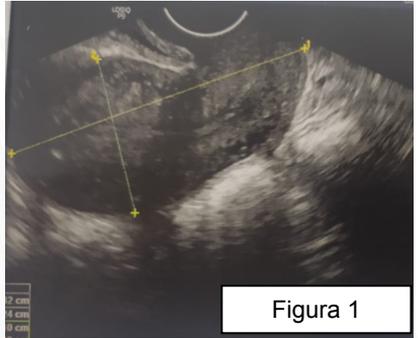


Figura 1

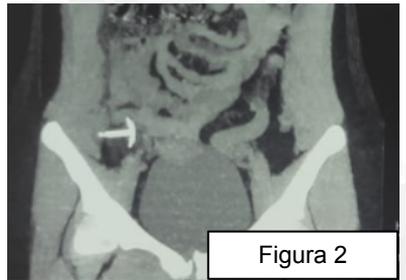


Figura 2

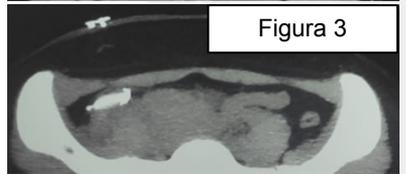


Figura 3