

# Canetas Perigosas

*Dangerous Pens*

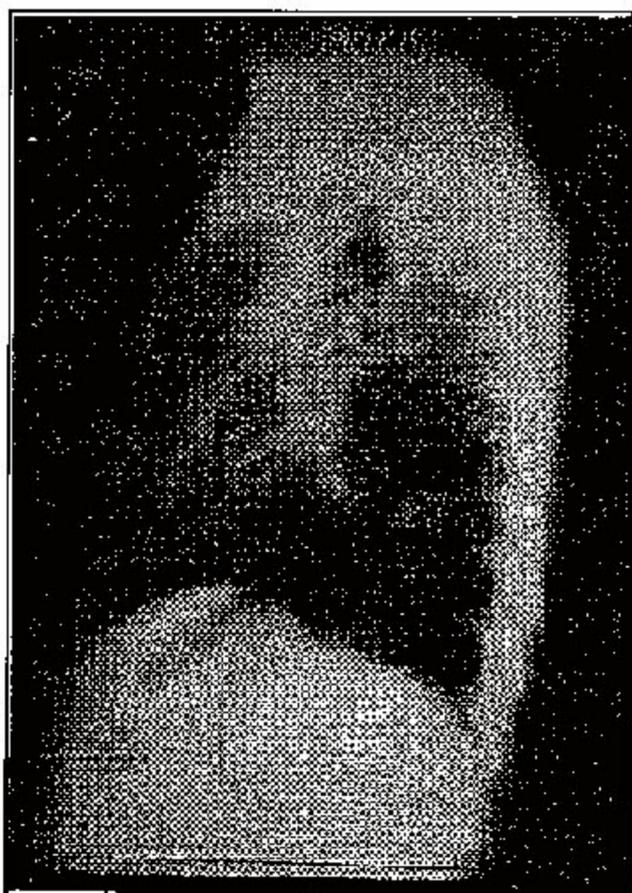
Valmir Sangalli Lucas (\*)



Figura 1 - Corpo estranho retirado: tampa traseira destacada do corpo da caneta.

**Palavra-chave:** Corpos estranhos  
**Key-word:** Foreign bodies

*Pulmão RJ* 1998; 7 (4): 380-381



A aspiração de corpos estranhos é um problema importante, principalmente em crianças, ocorrendo, em mais de 90% das vezes, na idade pré-escolar (1). Atelectasia lobar ou de todo o pulmão é descrita como o achado radiológico mais frequente - 47,5% dos casos (2). São relatados, ainda,

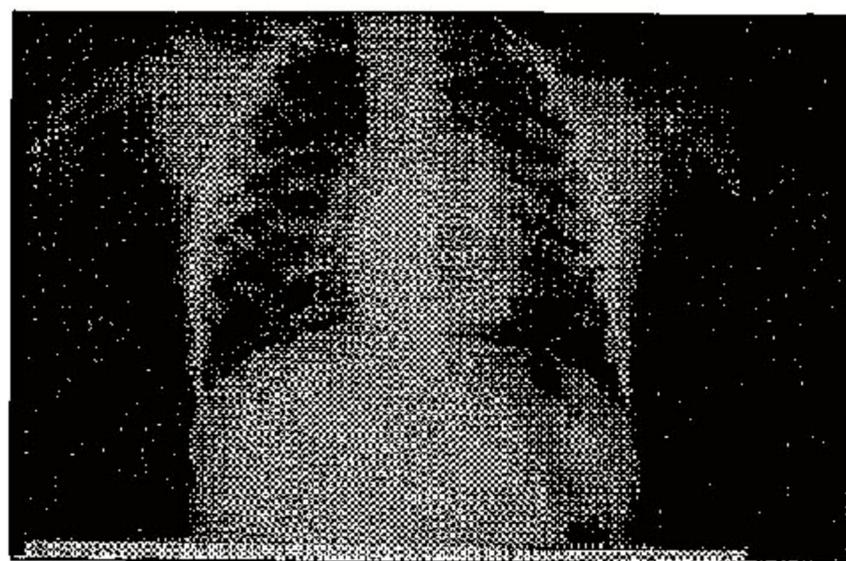


Figura 2 e 3-Raio x de tórax em PA e perfil mostrando condensação na topografia da língula.

\* Chefe da Seção de Pneumologia do Hospital de Força Aérea do Galeão. Médico Assistente do Instituto de Tisiologia e Pneumologia-UFRJ.

Artigo recebido para publicação no dia 24/10/1998 e aceito no dia 30/10/1998, após revisão.

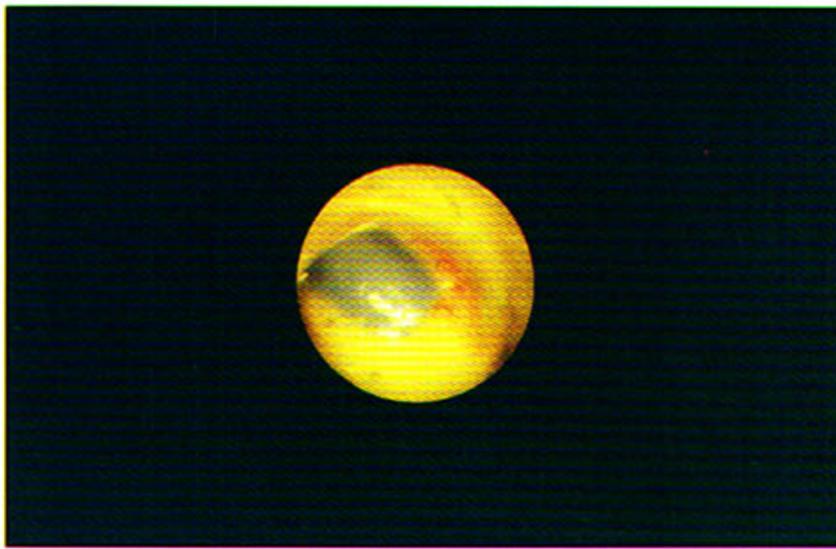


Figura 4-Corpo estranho ocluindo parcialmente o brônquio do lobo superior esquerdo.

condensação, hiperinsuflação localizada e, frequentemente, Rx de tórax normal, o que pode retardar o diagnóstico correto e a indicação da imprescindível broncoscopia.

No nosso meio, grãos de milho, feijão e amendoim têm a incidência mais elevada e, em apenas 10% dos casos, o objeto aspirado é radiopaco (2).

Nos últimos anos temos observado a ocorrência de um corpo estranho peculiar que também mereceu a atenção de autores em outros centros (3). Trata-se da capa plástica descartável da extremidade oposta à ponta de canetas, em geral coloridas, muito comuns nos estojos escolares de nossas crianças (Figura 1). Durante o uso, elas reti-

ram esses pequenos cilindros flexíveis com os lábios e dentes, os mastigam e, eventualmente, aspiram-nos.

As imagens apresentadas exemplificam um desses episódios. Trata-se de uma criança de 4 anos com história de "ingestão" de tampa traseira de caneta seguida de pneumonia arrastada. O Rx inicial mostrava condensação na topografia da língula (Figuras 2 e 3). Realizada broncoscopia rígida com aparelho Storz 5X30, sendo encontrado um corpo estranho (Figura 4), retirado com pinça da mesma marca nº 10372 U 35.

Além de chamar a atenção para esse tipo de objeto aspirado, o caso nos permite enfatizar a necessidade de broncoscopia precoce em situações semelhantes para evitar danos pulmonares irreversíveis.

#### REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Aytaç A, Yurdakul Y, Ikizler C, Olga R, Saylam A. Inhalation of foreign bodies in children. *J Thorac Cardiovasc Surg* 1977; 74:145-151.
2. Cataneo AJ, Ruiz Junior RL, Reibscheid SM. Corpo estranho em árvore brônquica-apresentação de 40 casos. *J Pneumol* 1993; 19 (supl 1):124-128.
3. Yüksek T, Solak H, et al. Dangerous pencils and a new technique for removal of foreign bodies. *Chest* 1992; 102:965-967.