

Abcesso perianal em ferradura

Horseshoe-shaped perianal abscess

Elizabeth Cruz¹, Catarina Gil², Juan Rachadell¹, Fernanda Bastos¹

¹ Serviço de Cirurgia II, Unidade Local de Saúde do Algarve

² Serviço de Radiologia 2, Centro Hospitalar Universitário do Algarve

lisagldacruz@hotmail.com

A dor perianal é uma queixa frequente no serviço de urgência. Apresenta vários diagnósticos diferenciais, onde se inclui o abcesso perianal. O diagnóstico do abcesso perianal é clínico, mas em alguns casos pode necessitar do exame complementar de diagnóstico.^{1,2}

As imagens correspondem a doente masculino, 29 anos, que recorreu ao Serviço de Urgência com dor perianal. Ao exame objetivo apresentava marisca anal associada a pequena área de tumefação, sem flutuação ou sinais inflamatórios. Toque rectal sem alterações. Analiticamente com leucocitose e elevação de PCR. Realizou TC pélvica, que descreve volumoso abcesso com morfologia em "ferradura". Estudo efetuado antes e após a administração intravenosa de contraste iodado, painel A (TC corte sagital) e painel B (TC corte coronal) ambos pós contraste, onde se verifica abcesso com maior expressão na vertente posterior do períneo onde mede 4 cm de espessura. Painel C e D (TC em corte axial), sem contraste endovenoso e após a sua administração em fase venosa portal. Doente submetido a operação tipo Hanley modificado e teve alta no primeiro dia pós-operatório. É um caso clínico exemplificativo do elevado grau de suspeita que deve existir mesmo que ao exame objetivo não se objective a patologia.

O abcesso perianal em ferradura é uma patologia complexa com indicação para tratamento urgente pelo risco de sepsis, pelo que seu o diagnóstico precoce é fundamental.

Perianal pain is common complaint in the emergency department. It has various differential diagnosis including perianal abscess. The diagnosis of perianal abscess is clinical, however in a number of cases, imaging is needed.^{1,2}

The images correspond to a 29-year-old male patient who presented to the Emergency Department with perianal pain. Physical examination revealed an anal lesion associated with a small area of swelling, without fluctuation or signs of inflammation. Digital rectal examination was unremarkable. Laboratory tests showed leukocytosis and elevated CRP. A pelvic CT scan revealed a large abscess with a horseshoe shape. The study was performed before and after intravenous administration of iodinated contrast. Panel A (sagittal CT scan) and Panel B (coronal CT scan), both post-contrast, show the abscess with greater expression on the posterior aspect of the perineum, measuring 4 cm in thickness. Panels C and D (axial CT scan), without intravenous contrast and after its administration via portal venous infusion. The patient underwent a modified Hanley procedure and was discharged on the first postoperative day. This is a clinical case that exemplifies the high degree of suspicion that should exist even if the physical examination does not reveal the pathology.

A horseshoe perianal abscess is a complex disease that required emergency treatment due to the risk of severe sepsis, hence an early diagnosis is essential.

Referências/Referencies

1. Christianna Oikonomou, et al. "A Rare Case of Posterior Horseshoe Abscess Extending to Anterolateral Extraperitoneal Compartment: Anatomical and Technical Considerations." *Annals of Coloproctology*, vol. 35, no. 4, 30 May 2019, pp. 216–220, <https://doi.org/10.3393/ac.2018.03.05>. Accessed 11 May 2025.

2. Bleier JIS, Hernandez PT, Lowenfeld L. Benign Anorectal Disorders: pp 1524-1526. In *Sabiston Textbook of Surgery*, Edited by Douglas Scott Tyler. Elsevier Health Sciences. 2025

