

## UNA PILA CHE NON SI MUOVE

Giulia Bassanese

*Scuola di Specializzazione in Pediatria, Università di Trieste*

**Indirizzo per corrispondenza:** giuliabassanese@hotmail.it

Giorgio è un bambino di 4 anni, che viene portato in Pronto Soccorso dai genitori perché da un paio di ore presenta un forte dolore addominale, associato a vomito di materiale cartaceo.

In questa occasione viene eseguita una Rx addominale in proiezione antero-posteriore che rivela la presenza di un corpo estraneo radio-opaco in sede digiuno-ileale (*Figura 1*).



**Figura 1.** Rx addominale in proiezione antero-posteriore che rivela la presenza di un corpo estraneo radio-opaco in sede digiuno-ileale.

L'oggetto per forma e dimensione risultava compatibile con una *disk battery* e avendo questo oltrepassato il piloro, intraprendiamo (come da linee guida) un trattamento con lassativi e clisteri in modo da far espellere l'oggetto al bambino nel minor tempo possibile.

Dopo qualche giorno, sebbene il bambino scaricasse feci semiliquide 2-3 volte die, non aveva ancora eliminato il corpo estraneo che all'ennesima Rx risultava localizzato nella medesima posizione della lastra precedente; questa volta abbiamo eseguito una Rx anche in proiezione latero-laterale, la quale mostrava un oggetto formato da 2 dischi metallici contigui divisi da uno stretto binario (*Figura 2*).



**Figura 2.** Rx in proiezione latero-laterale: mostra i due magneti.



**Figura 3.** Laparoscopia esplorativa.



**Figura 4.** Magneti rimossi.

Dopo aver continuato la terapia procinetica ancora per 48 ore senza alcun risultato, abbiamo deciso di sottoporre il bambino a laparoscopia esplorativa che ha evidenziato una fistola ileale transmesocolica causata dall'avvicinamento di due anse ileali in cui in ciascuna di esse era contenuta una calamita (*Figure 3 e 4*).

---

L'ingestione di magneti è ampiamente descritta in letteratura e rappresenta un grave rischio per la salute del bambino, portando potenzialmente a gravi complicanze come la perforazione. I "take home messages" di questo caso sono essenzialmente due: il primo è l'importanza di ricordare ai genitori di vegliare i figli quando giocano con

giocattoli con componenti magnetiche; in secondo luogo, in caso di anamnesi muta, è utile fin da subito eseguire un Rx anche in proiezione latero-laterale. Avremmo infatti così compreso che, per morfologia, non si trattava di una *disk battery*, ma di due magneti adesi tra loro: spesso infatti non tutto è quello che sembra.

---