

# 14º Congresso Brasileiro de Ensino e Pesquisa 2014

9º CONGRESSO BRASILEIRO DE PESQUISA EM  
SAÚDE DA CRIANÇA E ADOLESCENTE

2º CONGRESSO BRASILEIRO DE RESIDENTES DE PEDIATRIA

2º ENCONTRO NACIONAL DE LIGAS DE PEDIATRIA

14º FÓRUM DA ACADEMIA BRASILEIRA DE PEDIATRIA - Prof. Dr. Izrail Cat



## Trabalhos Científicos

**Título:** Síndrome De Dieulafoy

**Autores:** FANIA TEMELJKOVITCH (HOSPITAL REGIONAL DO MATO GROSSO DO SUL);  
FERNÃO MAGALHÃES ()

**Resumo:** Introdução A lesão de Dieulafoy é uma malformação vascular com Incidência de 0,3% a 6,7%, Caracterizam-se pela presença de uma tortuosa artéria de grande calibre na camada submucosa, próximo à superfície mucosa, que apresenta sangramento mediante erosão da mucosa subjacente e da parede arterial . Relato de caso Paciente J.O.S, sexo masculino, com 9 anos, natural e procedente de Campo Grande (MS).Com história de vários episódios de vômitos líquidos sem sangue e um episódio de vômito com sangue vivo em grande quantidade com presença de coágulos. Paciente foi colocado em dieta zero e solicitado exames, após 30 minutos do atendimento o paciente apresentou lipotimia após levantar da maca, com palidez cutânea, sem perda de consciência com PA=100/60mmhg. Foi realizado soro fisiológico 500ml rápido com melhora, Após permaneceu em dieta zero e plano manutenção aguardando Endoscopia. Na Endoscopia o paciente foi diagnosticado com síndrome de Dieulafoy e realizado ligadura elástica de coto arterial. Após o procedimento o paciente não apresentou sem sangramento e sem queixas com boa tolerância alimentar e foi liberado no mesmo dia. Discussão Dieulafoy doença, descrita pela primeira vez por Gallard, em 1884, e chamado assim, por Dieulafoy, em 1898, é uma causa rara de início súbito, hemorragia digestiva alta catastrófico. Define-se como uma artéria anormalmente grande que mantém um grande calibre que se aproxima da mucosa. Voth postulou em 1962 que a artéria não afunila a medida que alcança a mucosa. Miko e Thomazy identificaram um diâmetro de médio das artérias patologias de 1,08mm versus 0,1mm de artérias normais. Também encontraram uma veia que acompanha a artéria que pode desempenhar um papel na hemorragia. A Endoscopia é exame de escolha para diagnostico das hemorragias digestiva alta, apresentando alta especificidade e alta sensibilidade, como prognóstico (Forrest) e terapêutico. Conclusão A lesão de Dieulafoy, uma causa rara de hemorragia digestiva alta na infância, é responsável por episódios de hemorragia maciça. A Endoscopia precoce favorece o diagnóstico etiológico. O sangramento ocorre através de lesão puntiforme, habitualmente na parte alta do fundo do estômago e corresponde a rotura de artéria calibrosa, a qual percorre trajeto anômalo até a submucosa, consistindo, em uma variação congênita.