

14º Congresso Brasileiro de  
**Gastroenterologia**  
**Pediátrica**  
05 a 9 de junho de 2012  
São Paulo - SP



### Trabalhos Científicos

**Título:** Estenose Duodenal Devido A Veia Porta De Apresentacao Anterior

**Autores:** WOLKOFF C, SILVA C, SILVESTRINI W, ADRIANA HAGIME A, CAPUTO A, , , ,

**Resumo:** O estudo das afecções congênicas do aparelho digestorio constitui o mais importante capítulo da cirurgia neonatal e da gastroenterologia pediátrica. O objetivo do presente trabalho é relatar caso de obstrucao duodenal parcial não diagnosticada durante o pré-natal nem tampouco nos primeiros meses de vida. Paciente E.G.L.S. 5 meses, sexo masculino, natural e procedente de São Paulo, deu entrada no Pronto Socorro por vômitos há duas semanas, porém sua genitora relatou que os vômitos ocorriam desde o nascimento, inicialmente após as mamadas, e após a introdução de papa salgada, ocorreu aumento na frequência desses episódios e não mais relacionados com a ingesta alimentar. Negava febre, diarréia ou outras doenças. Ao Exame Físico lactente com peso de 6,785g e estatura de 63 cm apresentava-se desidratado, internado e mesmo com várias expansões e uso de anti-eméticos, os episódios de vômitos se mantinham constantes, o estudo laboratorial evidenciou uma alcalose metabolica com pH de 7,52, pO2 de 54 mmHg, pCO2 41 mmHg, HCO3 33 mEq/L e BE 9. Foi realizado um EED que mostrou estenose de segunda e terceira porções do duodeno. Durante a correção cirúrgica, observou-se a veia porta anterior ao duodeno, causando uma compressão. O procedimento realizado foi uma anastomose lateroterminal duodenojejunal permanecendo uma pequena porção duodenal em fundo cego devido a existência de uma membrana em seu interior e sua proximidade com o pâncreas.