

14º Congresso Brasileiro de Gastroenterologia Pediátrica

05 a 9 de junho de 2012
São Paulo - SP



Trabalhos Científicos

Título: Acalasia Cricofaríngea - Relato De Caso

Autores: KLEM FB, KLEM ZCB, HAMDAR F, TOCKUS D, PIRAGINE CDB, FRIDLAENDER R, MIGLIORIOMI TR, CELLI A, ,

Resumo: Introdução: A deglutição é um processo neuromuscular dinâmico compreendido por 3 fases: a fase oral, a fase faríngea e a fase esofágica. As alterações da deglutição da fase oral e faríngea podem ser de causas neurogênicas ou não neurogênicas, e dentre as não neurogênicas existem as estruturais, como a acalasia do músculo cricofaríngeo. Este é o principal músculo do esfíncter esofágico superior (EES), que relaxa na passagem do bolo alimentar. Na acalasia cricofaríngea não ocorre o relaxamento sincrônico deste esfíncter na deglutição, sem comorbidade associada. O quadro clínico é constituído de sufocação, escape oral, sialorréia, refluxo nasal ao alimentar até aspiração traqueal. Descrição do caso: Paciente M.A.S., masculino, 5 meses, apresenta saída de leite pela narina e boca associado a engasgos em todas as mamadas. Ocasionalmente, durante os engasgos, apresenta irritabilidade e apneias. Tem dificuldade de deglutir alimentos de qualquer consistência. Tratou para doença do refluxo gastroesofágico sem melhora. Exame físico sem alterações. Realizado Nasofibrolaringobroncoscopia sem alteração. Cintilografia negativa para presença de refluxo gastroesofágico, porém sugestiva de broncoaspiração. O diagnóstico foi feito através do estudo da deglutição por videofluoroscopia, mostrando acalasia do músculo cricofaríngeo. O tratamento realizado foi dilatação do músculo através da realização de uma endoscopia digestiva alta. Conclusão: A acalasia cricofaríngea é uma doença rara com grande morbidade, com sinais e sintomas não específicos. O padrão-ouro para o diagnóstico é a videofluoroscopia, devido à raridade e ausência de estudos controlados não está definido o tratamento ideal.