

14º Congresso Brasileiro de Gastroenterologia Pediátrica

05 a 9 de junho de 2012
São Paulo - SP



Trabalhos Científicos

Título:

Autores: BRITO HH, KAWAKAMI E, , , , , , , ,

Resumo: Estudos mostram reversão da plaquetopenia em cerca de 50% dos pacientes adultos com PTIC após a erradicação do *Helicobacter pylori*, mas estudos em crianças são poucos e os resultados são controversos. Objetivo. Avaliar o efeito da erradicação do *H. pylori* na contagem plaquetária de crianças com PTIC em estudo multicêntrico. Metodologia. 100 pacientes com idade <20a com PTIC, contagem plaquetária (PLQ) <150.000/mm³ por mais de 6m. Diagnóstico *H. pylori*: teste respiratório ¹³C-ureia e antígeno fecal utilizando anticorpos monoclonais, validados localmente, ambos positivos. Detecção de CagA com immunoblotting. Randomização - Grupo Ia: Tratamento e Grupo Ib: Não tratamento; Grupo II: Não infectados. Esquema terapêutico: claritromicina+amoxicilina/furazolidona e/ou doxiciclina+inibidor de bomba de prótons(14d). Resposta plaquetária (>6m): Completa:>150.000/mm³; Parcial: 20.000-30.000/mm³ acima do valor basal; Ausente. Resultados. Incluídos 85/100 pacientes de 2,1-19,9a (Média±DP=11,1a±4,3; Mediana=11,3a), M/F=0,98:1. A média (±DP) da PLQ inicial entre os grupos foram respectivamente, 62.615(48.085), 54.536(42.241), 72.438(38.266)/mm³ sem diferença significativa para idade, sexo e plaquetas na entrada do estudo(p>0,05). Estado de infecção: Infectados: 22%; Não infectados: 63%; Indefinidos: 15%. Tempo de seguimento: 6-36m. Resposta plaquetária: Grupo Ia- 60% com resposta completa; Grupo Ib- 18,2%(p=0,08); Grupo II- 13,8% com resposta completa e parcial(p=0,004). CagA positivos: 19/22(86,4%); Indefinidos: 8/12 positivos pelo immunoblotting, com remissão espontânea da PLT em 5/8 durante o seguimento. Conclusões. Os dados mostram resposta plaquetária após a cura da infecção por *H. pylori*. Testes não invasivos seriam apropriadamente recomendados para detecção da infecção por *H. pylori* em crianças e adolescentes com PTIC. Entretanto o papel da infecção por *H. pylori* na PTIC permanece não esclarecido.