



15º CONGRESSO BRASILEIRO DE
**Gastroenterologia
Pediátrica**

19º CONGRESSO LATINO AMERICANO E
10º CONGRESSO IBERO AMERICANO DE
GASTROENTEROLOGIA, HEPATOLOGIA E NUTRIÇÃO

Centro de Convenções de Natal . RN . Brasil
26 a 29 de março de 2014

Trabalhos Científicos

Título: Hemorragia Digestiva Alta Varicosa Em Crianças E Adolescentes Com Hipertensão Porta: Perfil Dos Pacientes Atendidos Em Um Hospital De Referência

Autores: RUBENS CARDOSO NASCIMENTO JUNIOR; EDUARDO GUIMARÃES DE ARAÚJO MOREIRA; REGIANE APARECIDA NASCIMENTO BAPTISTA; ALEXANDRE RODRIGUES FERREIRA; ELEONORA DRUVE TAVARES FAGUNDES; THAIS COSTA NASCENTES QUEIROZ; PAULO FERNANDO SOUTO BITTENCOURT; JOSÉ ANDRADE FRANCO NETO; LUIZ RONALDO ALBERTI; JULIO ROCHA PIMENTA

Resumo: OBJETIVOS: Descrever o perfil dos pacientes que apresentaram hemorragia digestiva alta (HDA) por varizes esofagianas quanto à etiologia e às variáveis demográficas, separando-os em cirróticos e não cirróticos. METODOLOGIA: Estudo descritivo de pacientes com até 18 anos de idade, com hipertensão porta (HP), que apresentaram HDA por ruptura de VEs, de Setembro de 1990 a Fevereiro de 2013. O trabalho foi aprovado no Comitê de Ética. RESULTADOS: Selecionados 83 pacientes, 46 do gênero feminino (54,2%). 37 pacientes (44,6%) apresentavam trombose de veia porta (TVPo), 9 (10,8%) fibrose hepática congênita (FHC), 2 (2,4%) TVPo e FHC e 35 (42,2%) eram cirróticos. Entre os cirróticos, os diagnósticos mais prevalentes foram atresia biliar (AB) 34,3%, hepatite autoimune 17,1% e colangite esclerosante primária 11,4%. A mediana de idade no primeiro episódio de HDA foi de 6,4 anos. Entre os cirróticos, a mediana de idade à HDA foi de 6,9 anos, sendo os pacientes com atresia de vias biliares com 2,7 anos e os com hepatite autoimune 8,1 ($p=0,18$), já no grupo dos não cirróticos foi de 6,1 anos ($p=0,67$), os pacientes com TVPo e FHC a mediana foi 4,9 e 7,5 anos, respectivamente ($p=0,02$). Três pacientes foram ao óbito por complicações no primeiro episódio de HDA. À endoscopia realizada na época do sangramento, 10,8% apresentavam varizes de pequeno calibre, 51,8% médio calibre e 37,4% grosso calibre. 53,0% apresentavam manchas avermelhadas. Entre os cirróticos, 77,1% apresentavam plaquetopenia, 57,14% coagulograma alterado, 51,4% eram Child Pugh A, 34,3% B e 14,3% C. CONCLUSÕES: A TVPo e a AB foram os diagnósticos mais prevalentes nos pacientes pediátricos com HDA. Os pacientes com AB tendem a sangrar mais cedo que os demais pacientes, embora não tenha se observado significância estatística. Apesar de poucos estudados em pediatria, a presença de varizes de médio e grosso calibre está associada à HDA.