



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: Relato De Caso: Pseudo-obstrução Intestinal Crônica Secundária A Miopatia Visceral

Autores: SAMIRA BRAGA DA SILVA; GABRIEL HESSEL; MARIA ÂNGELA BELLOMO BRANDÃO; ANTONIO FERNANDO RIBEIRO; KONRADIN METZE; ELIZETE APARECIDA LOMAZI

Resumo: **INTRODUÇÃO:** A pseudo-obstrução intestinal crônica (POIC) é uma síndrome rara, grave e heterogênea. Estudos laboratoriais e cirurgias desnecessárias geralmente são realizados até a definição do diagnóstico. **DESCRIÇÃO DO CASO:** Menina, 2 anos, 12,3Kg, 89,5cm, sem antecedentes mórbidos, filha de casal não-consanguíneo. Sem queixas prévias, inicia quadro de constipação intestinal que evolui, em dois meses, para quadro de semi-oclusão intestinal: distensão abdominal, vômitos fecalóides e retenção urinária. Radiografia abdominal: alças colônicas dilatadas, grande quantidade de fezes. Biópsia retal: presença de neurônios em plexos submucosos e intramurais. Ressonância magnética ausência de compressão medular. Uretrocistografia miccional sem alterações. Estudo de Trânsito colônico: retenção difusa do radiofármaco em todo o cólon. Tempo de esvaziamento gástrico de líquidos por estudo cintilográfico >30 minutos (VR: 12±3 min). Submetida a ileostomia terminal e a gastrectomia subtotal, gastroenteroanastomose em Y de Roux, com boa evolução, recebe alta alimentando-se por via oral. Diagnóstico definitivo: Pseudo-obstrução intestinal crônica. Diagnóstico histológico: miopatia visceral da musculatura lisa. **DISCUSSÃO:** POIC compreende um grupo heterogêneo de doenças com peristalse alterada e sintomas sugestivos de obstrução intestinal, que ocorrem repetidamente e, em geral, resultam em falência intestinal. Pode ser congênita ou adquirida, primária ou secundária. Dois tipos podem ser identificados com base na histopatologia e padrões de motilidade: miopatia visceral e neuropatia visceral. Os episódios de obstrução podem iniciar-se ao nascimento ou na primeira infância. O prognóstico em longo prazo é ruim e as propostas cirúrgicas são limitadas. **CONCLUSÃO:** Gastrostomia, jejunostomia, ou ileostomia podem facilitar o trânsito do conteúdo intra-luminal, reduzir a distensão e a dor abdominais e os vômitos, melhorando a qualidade de vida de pacientes com POIC, a habilidade de tolerar dietas enterais e diminuir a frequência de admissões hospitalares.