



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:

Autores: CAMILA MIRI; REBECA GARCIA DE PAULA; LUCIA CAETANO PEREIRA PANDOLFI; HARLEY PANDOLFI JÃŠNIOR; ELVIRA MARCIA FERNANDO PERREIRA; MAISA ANTONIO VIEIRA CAVALCANTE; GYSLAINE DOS SANTOS ROTA; SILVIA TALITA MORAIS; CAROLINA RADY; BEATRIZ RABELLO CAMARGO NETA

Resumo: IntroduÃ§Ã£o: DivertÃ-culo de Meckel (DM) Ã© a anormalidade congÃªnita mais comum do aparelho gastrointestinal, resultante da obliteraÃ§Ã£o incompleta do ducto onfalomesentÃ©rico. Incide em 1 a 3% da populaÃ§Ã£o, em 5% deles com sintomas, como obstruÃ§Ã£o, sangramento ou inflamaÃ§Ã£o. Apresentamos o caso de uma crianÃ§a de 9 meses com evacuaÃ§Ãµes sanguinolentas, submetida Ã cintilografia durante sangramento ativo, evidenciando DM. DescriÃ§Ã£o do Caso: Menino, 9 meses, encaminhado ao pronto-socorro com quadro de evacuaÃ§Ãµes sanguinolentas hÃ 1 dia e palidez cutÃ¢nea importante. Exame fÃ-sico: sem alteraÃ§Ãµes Ã palpaÃ§Ã£o abdominal. Hemoglobina 7,3g/dL e hematÃ³crito 22,9%. Recebeu concentrado de hemÃ¡cias. Duas internaÃ§Ãµes prÃ©vias com os mesmos sintomas, com cintilografia e EDA normais; em acompanhamento ambulatorial com a gastropediatria, aguardando colonoscopia. Persistindo o sangramento, realizou-se nova cintilografia que evidenciou o DM e sangramento ativo intestinal em flanco direito do abdome. Avaliado pelo serviÃ§o de cirurgia pediÃ¡trica, sendo submetido Ã enterectomia segmentar e enteroanastomose T/T. Alta no 8Âº DPO, sem intercorrÃªncias. AnatomopatolÃ³gico: divertÃ-culo de Meckel e ectopia de mucosa gÃ¡strica. DiscussÃ£o: O DM Ã© geralmente assintomÃ¡tico. Suas complicaÃ§Ãµes incluem inflamaÃ§Ã£o (28%), obstruÃ§Ã£o (34%) e hemorragia (38%), como no caso relatado. A principal causa de sangramento Ã© a produÃ§Ã£o de Ã¡cido pela mucosa gÃ¡strica ectÃ³pica, gerando ulceraÃ§Ã£o e sangramento. A cintilografia com hemÃ¡cias marcadas apresenta maior sensibilidade para o diagnÃ³stico de DM, na presenÃ§a de sangramento intermitente maior que 0,1-0,4 ml/min, alÃ©m de ser menos invasiva que outros exames, como a enteroscopia. ConclusÃ£o: DM Ã© a forma mais comum de apresentaÃ§Ã£o dos remanescentes do ducto onfalomesentÃ©rico. Frequentemente, diagnÃ³stico incidental no adulto. A cintilografia tem alta sensibilidade na infÃªncia, se realizada na vigÃªncia do sangramento.