



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: Angiodisplasia Intestinal Em Lactente Jovem: Uma Rara Causa De Sangramento Intestinal Baixo - Descrição De Caso

Autores: MARACI RODRIGUES; SERGIO SOUSA AYRES

Resumo: Introdução: Angiodisplasia do colon é uma importante causa de sangramento intestinal baixa em idosos e acomete o colon direito e ceco. Há pouca experiência com a população pediátrica. EHM, 1m28 dias, masculino, branco, natural e procedente de SP. Cesária, DPP na 12ª semana de gestação, repouso permitiu gestação de 37 semanas, 2665kg. Correção de ânus imperfurado, UTI neonatal 15 dias. LM + fórmula, alta 2700kg, dilatações com vela retal nº 8 diariamente até 1 mês de vida. Com 21 DV, distensão abdominal, choro para evacuar, hematoquezia. Iniciado dieta materna isenta de LV e fórmula de aminoácidos, com melhora dos sintomas e ganho de peso. 28º DV até 1mês 20dias DV sangramento intestinal diário em pequena quantidade, mas com enterorragia há 1 dia. Ao exame físico: REG, descorado+++ (4+), 4020kg, 52,5cm, PC: 38cm, anictérico, ativo, hidratado, eupnéico. Coração: BRHF SS+/4+ todos os focos. Abdomen: globoso, flácido, sem visceromegalia, RHA+normais; pele, MMII e neoânus: ndn. Hb=7,2 g%, Hct=21,8 eosinófilos 4% (560 células/mm³). AF: Pai: APLV na infância; Mãe DM tipo I HD: Divertículo de Meckel? Malformação vascular? Internação: papa de hemáceas; cintilografia divertículo de Meckel negativa; ileocolonoscopia: duas malformações vasculares colon esquerdo e eletrocoagulação bipolar. Discussão: As modalidades diagnósticas na angiodisplasia incluem a colonoscopia, angioressonância magnética e cápsulas endoscópicas. Enquanto a patogênese no adulto pode ser secundária a obstrução parcial intermitente crônica das veias da submucosa, preferencialmente o colon direito, na criança parece ser diferente, considerando a localização no colon esquerdo. Neste caso a hipótese inicial foi colite alérgica. Conclusão: Angiodisplasia geralmente não é considerada como causa de sangramento digestivo baixo, podendo levar a evolução fatal em crianças com sangramento intenso, mas devemos estar atentos para esta possibilidade diagnóstica