



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:** Pseudo-obstrução Intestinal Crônica - Relato De Caso

**Autores:** ISABELA MAZZEI; SORAIA TAHAN; ANA CRISTINA FONTELENE; JACY ALVES BRAGA DE ANDRADE; CARLOS ALBERTO GARCIA OLIVA; MAURO BATISTA DE MORAIS

**Resumo:** Introdução A pseudo-obstrução intestinal crônica (POIC) é caracterizada por sinais e sintomas de interrupção do fluxo do conteúdo digestivo, sem que haja uma obstrução anatômica. Os principais sintomas são distensão abdominal, vômitos, constipação, dor abdominal e desnutrição. A etiologia na maioria dos casos é considerada idiopática. Descrição do caso Paciente de 14 anos, previamente hígido, apresentou aos 6 anos episódio de diarreia e vômitos sendo internado para hidratação venosa, evoluindo com distensão abdominal importante, sendo necessário investigação diagnóstica. Em exames de imagem demonstrava trânsito intestinal lento com distensão acentuada. A endoscopia digestiva alta revelou esôfago de calibre aumentado com mucosa opacificada e erosões em terço distal e a colonoscopia demonstrou aumento do calibre e deformidade de todos os segmentos. Tomografia abdominal excluiu obstrução mecânica, e radiografia contrastada revelou ausência de peristalse em esôfago e estômago. Desde a internação foi feito o diagnóstico de POIC , quando foi instituído uso de pró-cinéticos, suplementação nutricional e ciclos de antibioticoterapia para tratamento empírico de sobre crescimento bacteriano do intestino delgado. A manometria anorretal, realizada mostra reflexo inibitório reto-anal presente a partir de 10ml, de duração aumentada, especialmente na fase de recuperação, compatível com dismotilidade. A investigação de possíveis causas secundárias foi negativa. Discussão A POIC é uma entidade que ocasiona falência absorptiva com clínica de obstrução do trato gastrointestinal. No caso apresentado, vê-se um paciente que após um evento agudo apresenta episódios de distensão abdominal e diarreia, com exames demonstrando dismotilidade gastrointestinal, sem causa orgânica e com melhora em uso de ciclos de antibiótico e pro-cinéticos contínuo. A intervenção precoce manteve o estado nutricional do paciente. Conclusão A POIC intestinal pode se manifestar após infecções agudas e deve ser sempre suspeitada em pacientes que apresentam clínica de obstrução intestinal com exclusão de causa orgânica. O diagnóstico e intervenção precoce contribuem para melhor evolução clínica.