



Trabalhos Científicos

Título: Doença Celiaca Como Causa De Invaginação Intestinal

Autores: AMELIA RAQUEL NEVES DE NORONHA; CELIA REGINA MOUTINHO DE MIRANDA CHAVES

Resumo: INTRODUÇÃO: A doença celíaca (DC) é uma intolerância permanente induzida pelo glúten, fração protéica presente no trigo, centeio e cevada que se expressa por enteropatia mediada por linfócitos T. Os marcadores sorológicos rastreiam para biópsia intestinal e confirmação diagnóstica. DESCRIÇÃO: Paciente feminino, 6 anos, dor abdominal, náuseas e anorexia. Avaliação com Ultrassonografia abdominal (US) evidenciou espessamento concêntrico das alças em flanco direito, trânsito intestinal arco duodenal e alças jejunais exibindo pregueado mucoso discretamente espiculado e floculação de contraste. A tomografia computadorizada (TC) apresentou distensão líquida difusa das alças de delgado, com espessamento e realce parietal sem padrão obstrutivo evidente, na região mesogástrica 2 imagens ovaladas com lamina de gordura disposta em camadas (invaginação entérica) e distensão de delgado. Foi submetida a correção cirúrgica da invaginação intestinal. Os sintomas de distensão e dor abdominal e náuseas persistiram, associados a episódios de evacuação dolorosa e fezes endurecidas. 1 ano depois a criança apresentava distensão abdominal, burburinho e peristalse aumentada. A dosagem de antitransglutaminase IgA tecidual, anti gliadina IgG e IgA e pASCA foram positivas. O US e a TC evidenciaram imagens sugestivas de invaginações de delgado. O diagnóstico de DC foi confirmado por endoscopia que apresentou aspecto de calçamento na segunda porção do duodeno e biópsia de intestino delgado com enteropatia inflamatória, atrofia vilositária parcial e linfocitose intaeptelial, compatível com grau B1 (Corazza e Villanacci). A dieta de exclusão de gluten foi instituída, com melhora importante na evacuação e desaparecimento da dor abdominal após 2 meses de tratamento. DISCUSSÃO: A associação entre a DC e invaginação é bem relatada em adultos. É sugerido que as anormalidades motoras intestinais ocorrem por conta de alças intestinais hipotônicas, que alteram o peristaltismo normal e causam intussuscepção. CONCLUSÃO: Crianças fora da faixa etária usual de Invaginação intestinal ou com sintomas pseudo obstrução intestinal devem ser rastreadas para DC.