



Trabalhos Científicos

Título: Relato De Caso: Pseudo-Obstrução Crônica Em Paciente De 15 Anos.

Autores: CRISTINA HELENA TARGA FERREIRA ; VERENA VENTURIN ROVIGATTI RITTER ; CAROLINA SOARES DA SILVA ; DERRICK ALEXANDRE FASSBIND; VITOR BERNARDES PEDROZO; CRISTINA AMARAL GAZETA ; EDUARDO MONTAGNER DIAS ; MATIAS EPIFANIO; MELINA UTZ MELERE; CINTIA STEINHAUS

Resumo: Introdução: A pseudo-obstrução intestinal crônica (POIC) é uma doença rara, caracterizada por sinais e sintomas de obstrução intestinal recorrentes na ausência de alterações mecânicas, orgânicas, sistêmicas ou metabólicas. É o mais grave distúrbio de motilidade do trato digestório, podendo determinar falência absorptiva. Discussão de Caso: Paciente de 15 anos com dificuldade de ganho ponderal de longa data. Desde os 12 anos apresentava episódios recorrentes de dor e distensão abdominal, acompanhados de vômitos diários, alternando constipação e diarreia; vinha em tratamento para intolerância a lactose e doença celíaca, sem melhora dos sintomas. No período neonatal fora diagnosticada com refluxo vesico-ureteral, evoluindo com doença renal crônica e infecções urinárias de repetição. Admitida com 24kg, 145cm (Z-2,5), IMC 11,41kg/m² (Z-6,5), abdome distendido, hipertimpânico, indolor. Descartadas doenças parasitárias, metabólicas e endocrinológicas. Endoscopia demonstrou esofagite, grande quantidade de resíduo alimentar em estômago, duodeno com dilatação importante e ausência de peristalse nos segmentos observados. Iniciada dieta enteral mínima associada a nutrição parenteral (NP), além de eritromicina como procinético e antibióticos de luz intestinal. Realizada biópsia cirúrgica do jejuno, íleo e cólon seguida de ileostomia. Análise histopatológica demonstrou irregularidade da camada muscular intestinal com vacuolização de miócitos e fibrose e presença de células ganglionares maduras. Realizada cistostomia por piora renal. Apresentou melhora clínica, mantendo boa drenagem pela ileostomia e adequado funcionamento da cistostomia. Após quatro meses de internação pesava 29,850kg e IMC 14,19kg/m² (Z-3,1). Discussão: O diagnóstico precoce da POIC é capaz de minimizar complicações associadas, possibilitando maior sobrevida. Deve-se investir sempre no diagnóstico no início dos sintomas visando melhorar o prognóstico. Conclusão: A POIC é uma síndrome severa que pode levar à falência intestinal. O aporte calórico adequado e avanços no campo da nutrição parenteral são capazes de garantir uma melhor qualidade de vida para os pacientes.