



Trabalhos Científicos

Título: Relato De Caso – Acalásia Em Criança Com Sorologia Positiva Para Herpes Vírus

Autores: FERNANDA CARVALHO DO NASCIMENTO; KAREN DIANA MARTINS VIEIRA; CATHERINE CHOUQUET; DANIELLY PERES FURTADO BELINASSI; VALMIN RAMOS SILVA; ALINE CAETANO MARCHETTE

Resumo: Introdução: Acalásia idiopática define-se por desordem esofágica motora primária, com perda da peristalse esofágica e relaxamento insuficiente do esfíncter esofágico inferior em resposta à deglutição. É muito rara em crianças. Descrição do caso: M.C.O.S., 10 anos, feminina, desnutrida grave (perda de 6kg em 4 meses), com vômitos alimentares crônicos e disfagia para sólidos. Endoscopia digestiva mostrou resíduos alimentares no esôfago, calibre global aumentado, sem peristalse. Esfíncter esofágico inferior fechado, compatível com Megaesôfago grau I / II. Seriografia mostrou cárdia permanentemente contraída, distensão e estase esofágica à montante, compatível com acalasia, e deslocamento da traqueia, por distensão esofágica. Investigações etiológicas negativas, exceto herpes vírus, IgM positivo, tratada com aciclovir. Renutrida por sonda nasogástrica, realizada miotomia de Heller e fundoplicatura de Dor. Alimentação normal uma semana após a cirurgia e recuperação ponderal. Atualmente, assintomática. Estudo aprovado pelo CEP – Protocolo CAAE 39757314.6.0000.5069. Discussão: Acalasia tem incidência anual de aproximadamente 2/100.000 e pico entre 30-60 anos. As manifestações clínicas da Acalásia incluem disfagia para sólidos e líquidos, estase, dor torácica, regurgitação não responsiva a fármacos, complicações respiratórias. Pode estar relacionada a autoimunidade, infecção viral (varicela zoster, herpes vírus 1) ou doenças neurodegenerativas. Em nosso caso, achamos sorologia positiva para Herpes Vírus. Diagnóstico é baseado na história, esofagograma, eventual endoscopia digestiva com biópsia e sobretudo, manometria esofágica. Agentes farmacológicos, dilatação pneumática, miotomia cirúrgica ou endoscópica são terapêuticas disponíveis. Miotomia de Heller com fundoplicatura parcial mostra-se superior a endoscópica por maior período assintomático, com possibilidade de recorrências e risco de surgimento de malignidade. Conclusão: Mesmo rara, deve-se lembrar da Acalásia nos casos de disfagia, para otimizar o tratamento e evitar complicações imediatas. É fundamental a renutrição do paciente antes da instituição terapêutica, cirúrgica ou endoscópica.