



# 17º CONGRESSO BRASILEIRO DE GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA

## Construindo pontes entre a ciência e o cuidado

PORTO DE GALINHAS - PERNAMBUCO

### Trabalhos Científicos

**Título:** Doença Imuno Proliferativa De Delgado (Dipid) Como Diagnóstico De Má Absorção: Relato De Caso.

**Autores:** Mirella Cristiane de Souza 2,3, Erika Vieira dos Santos 1, Aline Scheidemantel 1, Isadora de Campos Zanon 1, Aldo Guilherme Pretti Gesser 1

**Resumo:** Resumo Objetivo(s) O termo DIPID designa doença que cursa com diarreia crônica com ou sem má absorção, dor abdominal e ocasionalmente linfadenomegalia periférica. Na doença há extensa infiltração de mucosa duodenal por células linfoplasmocitárias. DIPID desde suas fases iniciais é um linfoma, que possui características de baixo grau, mas que tem como história natural a evolução para linfoma de alto grau. Acomete mais pacientes adolescentes e adultos jovens com baixo nível sócio econômico. O que chama a atenção nas casuísticas de DIPID é que o uso de antibioticoterapia precoce muda a história natural da doença, impedindo a evolução para linfoma de alto grau. A inclusão da DIPID dentro do diagnóstico diferencial das entidades que cursam com má absorção intestinal, num país que possui condições epidemiológicas favoráveis à sua existência, torna-se necessária. Método Relato de caso. Realizada revisão de literatura na base de dado Pubmed com as palavras chave: DIPID, má absorção, diarreia. Resultados LVF, 17anos, feminina. Evoluiu com náusea, inapetência, dor abdominal, diarreia e perda de 10kgs em 6 meses. Nos exames laboratoriais cursou com anemia microcítica, hipoalbuminemia, hipocolesterolemia, aumento de VHS. No US de abdome presença de linfadenite mesentérica. Na endoscopia e colonoscopia não houve alteração macroscópica. No entanto, na histologia e imunofluorescência se identificou duodenite crônica com moderada atrofia de vilosidades com intenso infiltrado linfoplasmocitário atípico com presença de centrocyte-like cells compatível com estágio A de DIPID. Paciente foi submetida a 1ano de uso de tetraciclina com resolução completa de clínica, laboratorial e histológica. conclusão(ões) DIPID é diagnóstico a ser cogitado frente a caso clínico de má absorção. Quando diagnosticada no estágio A de doença e tratada com antibiótico por tempo de 6 meses a 2anos, a evolução natural para linfoma de alto grau pode ser evitada.