



# 17º CONGRESSO BRASILEIRO DE GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA

## Construindo pontes entre a ciência e o cuidado

PORTO DE GALINHAS - PERNAMBUCO

### Trabalhos Científicos

**Título:** Esofagite Eosinofílica Em Pacientes Com Hipertensão Portal

**Autores:** Marcela Salum D'Alessandro 1, Larissa S Avelar Monteiro 1, Tamires M Bernardes 1, Maria Lidiane Lavor Landim 1, Gabriela S Gomez 1, Gabriel Nuncio Benevides 1, Silvia Regina Cardoso 1, Manoel Ernesto Peçanha Gonçalves 1, Ramiro Anthero Azevedo 1,2, Ricardo Katsuya Toma 1

**Resumo:** Objetivo(s) Descrever a associação de esofagite eosinofílica (EoE) e hipertensão portal. Método Estudo retrospectivo realizado no ambulatório de gastroenterologia e hepatologia de um hospital terciário. Foram analisadas as características demográficas, clínicas, laboratoriais, endoscópicas e anatomopatológicas de 5 pacientes com hipertensão portal e esofagite eosinofílica. O diagnóstico de hipertensão portal foi feito por critérios clínicos (esplenomegalia), ultrassonográficos e/ou endoscópicos. O diagnóstico de EoE foi feito de acordo com os critérios vigentes segundo a ESPGHAN. Resultados Relatamos 5 pacientes, 4 do sexo masculino. A média da idade ao diagnóstico da hepatopatia e da EoE foi de 3.3 anos e 3.85 anos, respectivamente. O tempo médio entre o diagnóstico de HP e EoE foi de 3,25 anos. O diagnóstico hepatológico foi de atresia de vias biliares em 2 pacientes, trombose de veia porta em 1, colangite esclerosante multifatorial em 1, colestase intra hepática familiar tipo 3 em 1. Três pacientes apresentavam antecedente de rinite alérgica. Todos faziam uso de inibidor de bomba de prótons ao diagnóstico de EoE. Todos os pacientes apresentavam esplenomegalia (média de 6,4cm) e índice APRI elevados (1,7-4,22). Quatro pacientes tinham varizes de esôfago (VE) e 1 tinha antecedente de hemorragia digestiva alta. Os sintomas de pirose estavam presentes em 1 paciente. Quatro pacientes eram assintomáticos para sintomas esofágicos e o diagnóstico de EoE foi um achado em endoscopia digestiva alta de controle da hipertensão portal. Na macroscopia 4 pacientes apresentavam sinais sugestivos de EoE além de VE caracterizadas por: mucosa de aspecto nacarado, pontos esbranquiçados, perda do padrão vascular, estrias longitudinais e em um paciente o diagnóstico foi somente microscópico. Embora na literatura não exista relato da associação de hipertensão portal e EoE, a hipertensão portal cursa com aumento do fluxo sanguíneo esplâncico e conseqüente acúmulo de sangue em território esofágico, que poderia levar a edema da mucosa esofágica decorrente do ingurgitamento dos venoso e modificar a sua permeabilidade, predispondo ao desenvolvimento da EoE. conclusão(ões) Descrevemos a associação da hipertensão portal e EoE. Entretanto, novos estudos são necessários para elucidar a possível relação de causalidade.