



17º CONGRESSO BRASILEIRO DE GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA

Construindo pontes entre a ciência e o cuidado

PORTO DE GALINHAS - PERNAMBUCO

Trabalhos Científicos

Título: Pseudo-Obstrução Intestinal Crônica Na Infância Secundária À Miopatia Visceral: Relato De Caso

Autores: Thaís Oliveira de Sousa 1, Cristina Helena Targa Ferreira , Vanessa Adriana Scheeffer , Marília Rosso Ceza

Resumo: Resumo Objetivo(s) A pseudo-obstrução intestinal crônica (POIC) é caracterizada por episódios crônicos ou repetitivos de obstrução intestinal aparente sem a presença de obstrução mecânica. Representa um grupo de transtornos heterogêneos que afetam a neuromusculatura intestinal e está entre os causadores de sintomas gastrointestinais na população pediátrica. Pouco se sabe sobre a história natural dessa doença, o que dificulta o manejo e o controle de sua progressão. O objetivo deste estudo é relatar um caso de POIC, descrevendo o quadro clínico de um dos principais distúrbios de motilidade do trato digestivo, para tentar auxiliar no diagnóstico precoce e no acompanhamento desses pacientes. Método Trata-se de um relato de caso, a partir de análise de prontuário. Resultados Feminino, 15 anos, em acompanhamento por crises de dor em cólica, de duração variada e distensão abdominal. Referia que sintomas iniciaram há 3 anos e meio, com piora progressiva, associado a náuseas, vômitos em algumas crises. Paciente interna para investigação e definição da etiologia do quadro. Ao exame, apresentava-se em regular estado geral e emagrecida, sendo colocada sonda nasointestinal para alimentação. Os exames laboratoriais foram inespecíficos. Após um mês de internação, optou-se por iniciar nutrição parenteral (NP). Foi realizada biópsia intestinal transmural com diagnóstico histopatológico de miopatia visceral, com consequente pseudo-obstrução intestinal recorrente. Evoluiu com fístula em ferida operatória da biópsia de cólon transverso e cólon ascendente, sendo realizada ileostomia. Realizou exames de imagem que demonstraram refluxo vesicoureteral à direita grau IV, secundário à miopatia, sendo submetida a vesicostomia. Após ajustes de NP e dieta enteral, a paciente iniciou com ganho de peso satisfatório, evoluindo para a alta. Em uso de NP diária domiciliar com duração de 12 horas e alimentando-se por via oral. Conclusão É possível concluir que mesmo que os distúrbios de motilidade estejam entre os causadores mais comuns de sintomas gastrointestinais na população pediátrica, a patologia desses distúrbios em crianças ainda é pouco caracterizada, o que coloca desafios em seu diagnóstico e tratamento. Apesar de rara, a POIC deve sempre ser considerada diante de uma criança com quadro de obstrução intestinal intermitente, quando não encontrado causa mecânica. Seu diagnóstico deve ser precoce e seu tratamento, imediato, na tentativa de garantir uma melhor qualidade de vida e obter maior sobrevida dos pacientes afetados.