



17º CONGRESSO BRASILEIRO DE GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA

Construindo pontes entre a ciência e o cuidado

PORTO DE GALINHAS - PERNAMBUCO

Trabalhos Científicos

Título: Apresentação Atípica De Síndrome De Budd Chiari Em Um Paciente Pediátrico: Relato De Caso

Autores: Marília Mendes de Sousa 1, Naiara Vanessa Franca Lima 1, Jany Daiane Vieira de Azevedo Brito 1, Bianca Recarey Barreto 1, Larissa Maria Santos Brandão 1, Izadora Azi de Aguiar 1, Cecília Gomes Menezes 1, Jéssica Keller de Carvalho 1, Tiago Silva de Oliveira 1, Adriana Oliveira Castanheira Borges 1, Cibele Dantas Ferreira Marques 1, Tainara Queiroz de Oliveira 1, Daniela Lima de Oliveira Saavedra 1, Luciana Rodrigues Silva 1

Resumo: Objetivo(s) Apresentação atípica de Síndrome de Budd Chiari em um paciente pediátrico: relato de caso Método Informações foram obtidas através do prontuário e entrevista com familiares com consentimento dos mesmos. Resultados F.S.S. 10 anos, masculino iniciou o quadro de precordialgia sem outros sintomas associados, sendo atendido em unidade de Emergência. Durante o exame físico foi observado hepatomegalia e circulação colateral em linha média do abdome superior. Além da hepatomegalia apresentava plaquetopenia (123mil), redução da atividade de protrombina (44%) e discreta elevação das enzimas canaliculares, porém aminotransferases, bilirrubinas e albumina normais. Endoscopia digestiva alta evidenciou varizes de esôfago. Angiotomografia de tórax e abdome sugeriu redução difusa do calibre das veias supra-hepáticas próximo a confluência da veia cava superior. Submetido à biópsia hepática que confirmou Síndrome de Budd Chiari já com cirrose. Encaminhado para serviço de hepatologia pediátrica de referência, desde então, mantém acompanhamento regular, com doença hepática compensada, sem evoluir com ascite. conclusão(ões) Este caso mostra uma apresentação rara de Síndrome de Budd Chiari sem o achado clínico clássico de ascite refratária, chamando atenção para possibilidade deste diagnóstico mesmo em pacientes que não apresentam ascite, mas que possuem doença cirrotizante. Outro achado a enfatizar é a necessidade de exame físico completo pelo pediatra antes da chegada na Emergência que poderia ter antecipado o diagnóstico de Hipertensão Portal.