



Trabalhos Científicos

Título: Obstrução Antropilórica Atribuída À Sarcina Ventriculi: Caso Clínico E Revisão Da Literatura

Autores: MARIA TEREZA GALVÃO GUIOTTI (INSTITUTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - HC DO DEPARTAMENTO PEDIATRIA DA FMUSP), BRUNA DOS SANTOS IBIAPINA NERES (INSTITUTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - HC DO DEPARTAMENTO PEDIATRIA DA FMUSP), ROGÉRIO CONCEIÇÃO TOMAZ (INSTITUTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - HC DO DEPARTAMENTO PEDIATRIA DA FMUSP), DANIELA MACEDO DE MORAES (INSTITUTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - HC DO DEPARTAMENTO PEDIATRIA DA FMUSP), HUDSON SÁ SODRÉ (INSTITUTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - HC DO DEPARTAMENTO PEDIATRIA DA FMUSP), MIRIAM KEIKO TAKEHARA (INSTITUTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - HC DO DEPARTAMENTO PEDIATRIA DA FMUSP), PEDRO VALE BEDÊ (INSTITUTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - HC DO DEPARTAMENTO PEDIATRIA DA FMUSP), MARCOS JIRO OZAKI (INSTITUTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - HC DO DEPARTAMENTO PEDIATRIA DA FMUSP), MARIANA DEBONI (INSTITUTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - HC DO DEPARTAMENTO PEDIATRIA DA FMUSP), RICARDO KATSUYA TOMA (INSTITUTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - HC DO DEPARTAMENTO PEDIATRIA DA FMUSP)

Resumo: Sarcina ventriculi, Gram-positivo, anaeróbio, presente no solo, morfologia característica de tétrade ou octeto. Apenas 45 casos de infecções humanas por este microrganismo, incluindo 10 crianças, habitualmente associado à comorbidades, foram descritos na literatura. A maioria dos casos apresentaram dor abdominal, vômitos e retardo no esvaziamento gástrico. Em alguns casos, a infecção foi associada a complicações fatais, como perfuração gástrica. Caso: GTC, 4 anos, masculino, previamente hígido, procedente de área rural. Apresentava queixa de dor abdominal, náusea, vômitos biliosos e perda de peso 3 kilos há um mês. Na admissão, estava em mau estado geral, desidratado, sem sinais de irritação peritoaneal. Esofagogastroduodenoscopia (EDA) revelou processo inflamatório inespecífico e obstrução pré-pilórica significativa. A passagem de sonda nasoenteral (SNE) foi realizada com dificuldade. O estudo anatomo-patológico revelou *S. ventriculi* (imagem 1) e tratado com metronidazol e de ciprofloxacino. Após 2 semanas da alta, o paciente retornou e nova EDA revelou obstrução pilórica completa. Paciente foi submetido à antrectomia seguida de reconstrução a Billroth I (imagem 2), com resolução dos sintomas e recuperação nutricional após a cirurgia. Discussão: Identificamos 37 artigos, relatando 45 casos até dez de 2021, com uma descrição crescente desde 2010. A maioria casos ocorreram em adultos com comorbidades, como cirurgia prévia, diabetes ou gastroparesia. Porém, paciente descrito era uma criança saudável previamente. Estudos recentes mostram associação entre a presença da *S. ventriculi* na mucosa gástrica com dispesia, úlceras e, raramente, perfuração. No entanto, a patogênese desse microorganismo é discutível, uma vez que também foi identificada em biópsias gástricas de pacientes assintomáticos. Foram descritos surtos de morte de macacos na África devido a obstrução gástrica pela *S. ventriculi*, semelhante ao relatado em humanos recentemente. Conclusão: Embora a maioria dos casos seja relatada em pacientes adultos, a população pediátrica também pode ser afetada. Infecção por *S. ventriculi* deve ser suspeitada em casos de obstrução gástrica.