

Trabalhos Científicos

Título: Úlcera Gástrica Associada A Infecção Concomitante Por Helicobacter Pylori E Sarcina Ventriculi Em Um Paciente Pediátrico – Um Relato De Caso

Autores: RODRIGO PIANTONI GONÇALVES (HOSPITAL PEQUENO PRÍNCIPE), THAYNARA MIRANDA PITOL (HOSPITAL PEQUENO PRÍNCIPE), AMANDA LEWANDOWSKI DA SILVA (HOSPITAL PEQUENO PRÍNCIPE), MARIO CESAR VIEIRA (HOSPITAL PEQUENO PRÍNCIPE), DANIELLE REIS YAMAMOTO (HOSPITAL PEQUENO PRÍNCIPE), GIOVANA STIVAL DA SILVA (HOSPITAL PEQUENO PRÍNCIPE), LUCIANA BANDEIRA MENDEZ RIBEIRO (HOSPITAL PEQUENO PRÍNCIPE), SABINE KRUGER TRUPPEL (HOSPITAL PEQUENO PRÍNCIPE)

Resumo: Introdução: A *Sarcina ventriculi* é uma bactéria anaeróbia gram-positiva que pode crescer em ambientes extremamente ácidos. Apesar de sua infecção ser amplamente conhecida em outros animais, há poucos relatos e estudos quanto a infecção nos seres humanos. Relatamos um caso de lesão ulcerada gástrica por infecção concomitante por *Helicobacter pylori* e *Sarcina ventriculi* em um paciente pediátrico. Relato de caso: Paciente masculino, 2 anos e 4 meses, previamente hígido, iniciou com vômitos repetitivos e hematêmese. Sem histórico de uso de anti-inflamatórios prévios. Endoscopia Digestiva Alta (EDA) revelou úlcera gástrica, com necessidade de tratamento hemostático. Após o exame, apresentou recusa alimentar e perda ponderal. Nova EDA após 4 semanas revelou úlcera em cicatrização, presença de retração cicatricial em formato anelar acometendo a parede gástrica levando a estenose pré-pilórica acentuada. Biópsias demonstraram gastrite crônica com discretos sinais de atividade e presença de *Helicobacter pylori* e *Sarcina Ventriculi* em bordo e fundo da lesão ulcerada. Realizado tratamento com IBP por 3 meses, antibioticoterapia e dilatações endoscópicas da estenose com balão hidroestático. Após 6 meses do diagnóstico, durante dilatação da estenose, evoluiu com microperfuração na primeira porção do duodeno, sendo submetido a piloroduodenoplastia e gastrostomia descompressiva. Discussão: A infecção por *Sarcina ventriculi* pode ser totalmente assintomática ou se manifestar com sintomas como dor abdominal, náuseas, vômitos e retardo do esvaziamento gástrico, estando associada ainda a complicações potencialmente fatais, como gastrite enfisematosa e perfuração gástrica. O diagnóstico é realizado através de exame anatomopatológico com coloração de hematoxilina e eosina e coloração de Gram. O tratamento depende de sintomas e complicações associadas, podendo ser necessário uso IBP e antibioticoterapia. Conclusão: Descrevemos um caso de úlcera e estenose gástrica por infecção concomitante por *H.pylori* e *Sarcina ventriculi*. Apesar de rara, é importante o conhecimento desta bactéria e tratamento adequado, reduzindo assim o risco de complicações graves.