



18º CONGRESSO BRASILEIRO DE
Gastroenterologia e
Hepatologia Pediátricas
4º CONGRESSO BRASILEIRO DE
Nutrologia Pediátrica
1º SIMPÓSIO DE
Suporte Nutricional
em Pediatria



Trabalhos Científicos

Título: A Importância Do Diagnóstico Precoce Na Doença De Crohn Na Criança

Autores: LUÍZA ROCHA VICENTE PEREIRA (UFES/HUCAM), RAUL BICALHO RESENDE (UFES/HUCAM), REBECA MOTTA MORÁIS WERLY (UFES/HUCAM), RANIELLY CORREA LUBE SANTOS BRUM (UFES/HUCAM), JULIA LUCH DOS SANTOS (UFES/HUCAM), ANDRÉ FELIPE MONTEIRO GONÇALVES (UFES/HUCAM), ANTÔNIA BULHÕES NAEGELE DE ALMEIDA (UFES/HUCAM), GIOVANNI JOSÉ ZUCOLOTO LOUREIRO (UFES/HUCAM), ROBERTA PARANHOS FRAGOSO (UFES/HUCAM), ANA DANIELA IZOTON DE SADOVSKY (UFES/HUCAM)

Resumo: Introdução: A Doença de Crohn (DC) é uma doença inflamatória intestinal caracterizada pela presença de lesões transmurais acometendo predominantemente íleo-côlon, mas que pode se estender da boca ao ânus. O diagnóstico precoce pode evitar sua evolução e consequentes complicações. Descrição do caso: J.C.S.S.P, masculino, 11 anos apresentou história de dor abdominal e diarreia com evolução de 1 ano. Tratado diversas vezes como diarreia infecciosa ou parasitose intestinal, sem melhora. No ano seguinte notou o aparecimento de abscesso em região perianal quando foi realizada drenagem e antibioticoterapia. Transcorridos 18 meses do início dos sintomas foi avaliado por Gastroenterologista de adulto, que sugeriu hipótese de DC, realizou colonoscopia que mostrou aspecto de ileite erosiva, proctite enantematosa leve, medicado com mesalazina. Houve melhora da diarreia e encaminhado à Gastropediatra. Em consulta com a proctologia foi confirmado o diagnóstico de fístula. Realizou fistulotomia com sedenho. Apresentou boa recuperação cirúrgica e na Gastropediatra segue em tratamento com azatioprina e imunobiológico, com boa evolução clínica. Discussão: A incidência de DC em crianças vêm aumentando em todo o mundo e as complicações cirúrgicas são mais frequentes nessa faixa etária. O retardo no diagnóstico está associado às complicações, como o aparecimento de fístulas entero-cutâneas. O manejo do paciente com DC com apresentação fistulizante orienta a necessidade do atendimento conjunto com a Proctologia. O seguimento com Gastropediatra é essencial para a melhor abordagem dos aspectos nutricionais, proporcionando o crescimento da criança. Conclusão: O diagnóstico precoce da DC na Pediatria continua sendo um grande desafio. A educação continuada na Pediatria para o conhecimento da DC é muito importante e tem como o objetivo o encaminhamento para o manejo adequado evitando e/ou tratando as complicações sem delongas. Essas medidas são fundamentais para uma boa evolução clínica e podem garantir adequado crescimento e melhora na qualidade de vida do paciente.