Trabalhos Científicos

Título: Pseudo-Obstrução Intestinal Crônica Em Adolescente - Relato De Caso

Autores: JOANA MAIA DE MELLO ROSA (HOSPITAL INFANTIL COSME E DAMIÃO), WELLITON HENRIQUE RIBEIRO SILVA (HOSPITAL INFANTIL COSME E DAMIAO), LETHICIA ARAUJO CORDEIRO (HOSPITAL INFANTIL COSME E DAMIÃO), LAISA MANOELA ARAUJO CORDEIRO (HOSPITAL INFANTIL COSME E DAMIÃO), PAULO HENRIQUE TAVARES CANCIAN (FACULDADE METROPOLITANA)

Resumo: Pseudo-obstrução intestinal crônica é caracterizada por um comprometimento severo da propulsão gastrointestinal , que resulta em sintomas sugestivos de obstrução intestinal parcial ou completa na ausência de qualquer lesão que restrinja ou oculte o lúmen intestinal"K.A.S., escolar, 10 anos, masculino, com encefalopatia crônica não progressiva, admitido no pronto socorro com suspeita de obstrução intestinal. Exame físico demonstrava abdome distendido, sem sinais de peritonite, raio x abdominal evidenciando distensão abdominal moderada, empilhamento, e presença nível hidroaéreo. Optado por realizar laparotomia exploradora, no intraoperatório não houve evidência de obstrução mecânica com megacolon global sem peristalse, optado por ileostomia e biópsias seriadas. No pós operatório paciente evoluiu com manutenção do quadro de distensão abdominal, apesar do débito presente pela ileostomia, realizado tentativa de dieta trófica, sem sucesso, sendo indicado início de NPT. Optado por nova investigação, com entero tomografia de abdome com contraste (sem sinais de obstrução) e radiografia de trânsito intestinal (alças intestinais delgadas e jejunoileais acentuadamente distendidas. A biópsia de intestino grosso demonstrou pesquisa de células ganglionares positiva em plexo intramural de cólon.""A pseudo-obstrução intestinal crônica pode envolver qualquer segmento do trato GI e, portanto, os sintomas podem variar de paciente para paciente com base na localização e na extensão do segmento intestinal envolvido. A desnutrição é outro aspecto clínico significativo em qualquer paciente com o POIC. Isto se deve à ingestão oral limitada, porque a ingestão de alimentos geralmente agrava os sintomas e a má absorção intestinal relacionada ao trânsito intestinal alterado."Trata-se de paciente com patologia rara e grave com comprometimento da motilidade gastrointestinal na ausência de obstrução mecânica, condição de difícil diagnostico e prognóstico reservado, principalmente devido a dificuldade em garantir nutrição adequada e controlar o crescimento bacteriano no intestino delgado.