



Trabalhos Científicos

Título: Apresentação Atípica De Doença De Crohn

Autores: JOANA OLIVEIRA NÓBREGA (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); LARA PEIXOTO MOREIRA LIMA LOIOLA (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); LIZIANE GOMES RODRIGUES (ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DO CEARÁ); FABIANA MARIA SILVA COELHO (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); AMALIA MARIA PORTO LUSTOSA (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); HILDENIA BALTASAR RIBEIRO (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); NATALIA FEITOSA PINHEIRO CUNHA (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); RODRIGO SCHULER HONORIO (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); EDNA DIAS MARQUES ROCHA (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); MIKAELLE SEVERO MARQUES (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN)

Resumo: INTRODUÇÃO A doença de Crohn (DC) é uma enfermidade crônica inflamatória de incidência crescente na faixa etária pediátrica. RELATO DO CASO A.C, 16anos. Há 2 meses da admissão, iniciou quadro de dor abdominal recorrente, evacuações diarréicas com sangue e perda ponderal de 7 kg. Há 1 semana, apresentou piora importante da dor, com localização em fossa ilíaca direita, associada a febre, anorexia e vômitos. Foi submetido a laparotomia exploradora por quadro de abdome agudo, sendo evidenciado formação tumoral extensa comprometendo ceco, íleo distal e terço proximal do cólon ascendente, além de infiltração da metade proximal do apêndice cecal. Realizado hemicolectomia direita com margens, com anastomose de íleo-colon descendente. À biópsia, encontrado intenso infiltrado inflamatório linfoplasmocitário, focos de criptite e granulomas epitelióide, indicativos de DC, descartando neoplasia. Pós operatório sem intercorrências. Iniciado terapêutica específica. DISCUSSÃO A doença de Crohn (DC) pode afetar qualquer segmento do trato gastrointestinal, mais comumente a região do íleo terminal (75% dos casos) e região ileocecal. Até 20% dos pacientes com DC vão desenvolver a doença antes dos 18 anos, e o quadro tende a ser mais grave na infância. As manifestações clínicas podem ser gastrointestinais, como dor abdominal, diarreia e hematoquezia, e extra-intestinais, incluindo artrite, uveíte e déficit pondero-estatural. DC pode ocasionar complicações como estenose, fístulas e abscesso, que confundem com abdome agudo obstrutivo/inflamatório. A investigação inclui sorologia, avaliação radiológica (enteroTC e enteroRM), exames endoscópicos e análise histopatológica. A terapêutica escolhida depende da gravidade do fenótipo e a topografia envolvida. Em casos cirúrgicos, deve-se preservar a maior extensão possível de alças intestinais. CONCLUSÃO Dado o aumento da incidência, a gravidade e os diferentes fenótipos da DC na infância, deve-se buscar o diagnóstico precoce, visando um adequado desenvolvimento do indivíduo com a menor repercussão possível na sua qualidade de vida.