



Trabalhos Científicos

Título: Constipação Intestinal Crônica Como Manifestação Clínica De Alergia A Proteína Do Leite De Vaca

Autores: BRUNA VIEIRA BELARMINO DE OLIVEIRA (CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI); ANA CAROLINA BECHARA ABRAÃO (CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI); ANÁLIA DA SILVA MOURA (CONJUNTO HOSPITALAR MANDAQUI); TAMIRES CARNEIRO MARIANO (CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI); FÁTIMA REGINA DE ALMEIDA PATIÑO (CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI); MARIA FERNANDA MARRANGHELLO D´AMICO (CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI); KARYN CHACON DE MELO FREIRE DE CASTRO (CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI)

Resumo: Introdução: A alergia a proteína do leite de vaca (APLV), é a alergia alimentar mais prevalente em lactentes, podendo ser mediada por imunidade celular e/ou humoral; e apresentação clínica variável, apresentando-se com constipação intestinal. Descrição do Caso: Paciente C E G S, 7 meses, sexo masculino, procurou o PSI do Hospital Mandaqui, devido vômitos e distensão abdominal. Mãe referia que a criança apresentava constipação intestinal crônica (CIC) desde os 3 meses de vida e acompanhava com Gastropediatra, já com manometria anorectal normal e devido a persistência de CIC, pensado em APLV, (uso de proteína leite vaca (PLV) desde o 2º mês de vida). Foi suspenso a PLV e introduzido fórmula extensamente hidrolizada (FEH), com pouca aceitação, sendo trocado para fórmula de aminoácidos elementar (FAA), porém mãe não aderiu ao teste de exclusão e voltou a oferecer a PLV, evoluindo com constipação, distensão abdominal, fecaloma em todo abdome, escape fecal, irritabilidade, recusa alimentar e perda ponderal grave, sendo internado para investigação. Evoluiu com abdome agudo e grave distensão, apesar de vários enemas; realizada a retirada cirúrgica do fecaloma, colostomia e biópsia intestinal (normal). Com exames normais pensado em APLV não IgE mediada, sendo iniciada a realimentação com FAA exclusiva, com boa aceitação e total regressão dos sintomas. Discussão: Lactente com CIC, agravo nutricional, sem aleitamento materno e afastado outras causas de CIC, devemos pensar em APLV e fazer teste de exclusão da PLV e posterior desencadeamento. Conclusão: Ainda hoje é um desafio identificar precocemente qual o mecanismo imune e sua possível alteração na motilidade intestinal que levaria a CIC, visto que os exames são normais. Porém o teste de exclusão com regressão dos sintomas com posterior desencadeamento, podem confirmar o diagnóstico clínico de APLV, evitando uma evolução tão grave como deste relato de caso.