



Trabalhos Científicos

Título: Infecção Por *Helicobacter Heilmanni* Em Criança Com Sintomatologia Dispéptica

Autores: ANA CLAUDIA DELAI RIBEIRO (HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE), ANA PAULA LIGOSKI DAL´ASTRA (HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE), HENRIQUE DA CUNHA GALVANI (HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE), WELLITON HENRIQUE DA SILVA RIBEIRO (HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE), LÉO GRACIOLLI FRANCO (HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE)

Resumo: INTRODUÇÃO *Helicobacter heilmanni* (*H. heilmanni*) representa um grupo de bactérias não-*Helicobacter pylori* (*H. pylori*). A incidência de infecção em humanos é baixa, porém representa um importante problema de saúde por estar relacionada à gastrite crônica, úlcera péptica e linfoma de tecido linfóide associado à mucosa (MALT). DESCRIÇÃO DO CASO M.F.R, masculino, 4 anos, morador de zona rural, encaminhado a Gastroenterologia Pediátrica aos 3,5 anos, apresentando recusa alimentar (tosse e vômitos) ao trigo, epigastralgia, impactação alimentar e retardo de crescimento a partir do primeiro ano de vida. Anti-transglutaminase IgA e IgA total normais sem dieta de exclusão. Endoscopia digestiva alta evidenciou diminuição do pregueamento mucoso duodenal. Biópsia: Duodenite crônica discreta e inespecífica, edema de vilos. Gastrite crônica antral, com agregados linfóides na lâmina própria. Presença de *Helicobacter*, espécie *heilmannii*. Esôfago com mais de 20 eosinófilos/campo. Prescritos amoxicilina e claritromicina 14 dias e omeprazol, o qual foi mantido pela esofagite eosinofílica. Endoscopia de controle normal. Biópsia: mucosa gástrica com inflamação crônica discreta, *Helicobacter* negativo e sem eosinofilia no esôfago. DISCUSSÃO A infecção por *H. heilmannii* incide em 0,2-6 na população humana, principalmente em habitantes da zona rural e/ou contactantes de cachorros, gatos, porcos, gado. A transmissão ocorre por contato direto ou consumo de carne crua. Os pacientes podem ser assintomáticos ou apresentar sintomas dispépticos. O *H. heilmannii* causa gastrite menos severa do que *H. pylori*, porém o risco de linfoma MALT é maior. A diferenciação entre os *Helicobacter* é feita pela morfologia à microscopia direta. O tratamento é idêntico ao do *H. pylori*. Após erradicação há melhora clínica e regressão das complicações associadas. CONCLUSÃO O *H. heilmannii* é um agente causador de doenças desde gastrite crônica a linfoma MALT. Mais estudos são necessários para melhor definir a interação entre esta bactéria e seus diferentes hospedeiros e a patogenia da doença para assim estabelecer estratégias de prevenção e tratamento.