



## Trabalhos Científicos

**Título:** Relato De Caso: Doença Perianal Em Menor De 2 Anos

**Autores:** BIANCA RECAREY BARRETO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROFESSOR EDGARD SANTOS), JÉSSICA KELLER DE CARVALHO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROFESSOR EDGARD SANTOS), CECÍLIA GOMES MENEZES (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROFESSOR EDGARD SANTOS), QUÉZIA JULIANA SOUZA MOREIRA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROFESSOR EDGARD SANTOS), CIBELE DANTAS FERREIRA MARQUES (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROFESSOR EDGARD SANTOS), CARLA REBOUÇAS NASCIMENTO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROFESSOR EDGARD SANTOS), LUCIANA RODRIGUES SILVA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROFESSOR EDGARD SANTOS)

**Resumo:** Introdução: A inflamação intestinal que ocorre em crianças pequenas pode ser causada por doenças genéticas, denominadas como doença inflamatória do tipo monogênica. Resumo do caso: Paciente sexo feminino, com história drenagem de secreção purulenta em região anal aos 2 meses de vida. Procurou atendimento médico, tendo sido diagnosticadas fístulas perianais, motivando internamento e uso de antibioticoterapia de amplo espectro. Foi realizada colonoscopia que evidenciou estenose retal, úlceras e fístulas perianais. Evoluiu com sepse e entubação prolongada, em unidade de terapia intensiva. Realizou após 3 meses nova colonoscopia, que demonstrou orifício fistuloso puntiforme próximo de borda anal, estenose linear anexa à borda anal e úlceras longitudinais profundas, recobertas por fibrina, com descrição de colite crônica em atividade intensa, erosiva. Foi transferida para unidade de referência em Gastropediatria, onde foram vistos orifícios fistulosos drenando secreção purulenta, apresentando melhora importante após uso de antibioticoterapia venosa. Realizou exploração cirúrgica das lesões, sendo descartados abscessos ou outras complicações. Evoluiu com recuperação nutricional durante internamento. Acompanhada pela Imunologia, foram afastadas imunodeficiências graves, sendo então o diagnóstico firmado em doença inflamatória intestinal, forma infantil. Foi realizado tratamento empírico de estrogiloidíase e iniciada Azatioprina 1,4mg/kg/dia, com indicação de uso de imunobiológico (Infliximabe), o qual aguarda liberação. Discussão: Os casos de doença inflamatória infantil – diagnosticada em menores de dois anos de vida -, estão cada vez mais descritos na literatura. Uma boa definição da apresentação da doença é fundamental para uma melhor assistência a estes pacientes. Conclusão: Deve-se suspeitar de doença inflamatória monogênica na presença de idade de início dos sintomas menor que seis anos, curso de doença grave, sem resposta à terapia convencional, história familiar de doença inflamatória intestinal ou imunodeficiências, dentre outros fatores.