



## Trabalhos Científicos

**Título:** Doença De Ménétrier Na Infância

**Autores:** LETICIA TORESAN MARIANI (UNIVERSIDADE DE CAXIAS DO SUL ), DANIELA SOUILLJEE DO AMARAL (UNIVERSIDADE DE CAXIAS DO SUL ), BRUNA DA ROSA E SILVA (HOSPITAL DA CRIANÇA SANTO ANTÔNIO - SANTA CASA), CÍNTIA STEINHAUS (HOSPITAL DA CRIANÇA SANTO ANTÔNIO - SANTA CASA), MELINA UTZ MELERE (HOSPITAL DA CRIANÇA SANTO ANTÔNIO - SANTA CASA), CAROLINA SOARES DA SILVA (HOSPITAL DA CRIANÇA SANTO ANTÔNIO - SANTA CASA), CRISTINA HELENA TARGA FERREIRA (HOSPITAL DA CRIANÇA SANTO ANTÔNIO - SANTA CASA), VANESSA ADRIANA SCHEEFFER (HOSPITAL DA CRIANÇA SANTO ANTÔNIO - SANTA CASA)

**Resumo:** Introdução: A doença de Ménétrier (DM) é uma gastropatia hiperplásica rara caracterizada por hipoalbuminemia, pregas gástricas hipertróficas e hiperplasia foveolar. Na criança, na maioria dos casos é autolimitada. Descrição de caso: C.O.C, sexo feminino, 5 anos. Em julho de 2018 paciente tratou amigdalite com Amoxicilina + Clavulanato por uma semana. Após 5 dias do início do tratamento apresentou dor abdominal intensa associada a hematótese durante 4 dias. Em outro serviço, foi medicada com ondansetrona, omeprazol e domperidona, com melhora. No dia seguinte pais notaram início de edema bipalpebral e de extremidades procurando auxílio médico. Na chegada paciente apresentava albumina sérica de 1.7 g/dl e restante da função hepática sem alterações (SP), função renal SP, sem proteinúria, lipidograma normal, CMV IgG e IgM reagentes. Realizado endoscopia digestiva alta (EDA), evidenciando gastrite hiperplásica e nodular de corpo e fundo. Anatomopatológico com mucosa gástrica com acentuada hiperplasia foveolar apresentando glândulas foveolares tortuosas e com dilatações císticas. Descartou-se linfoma gástrico, diagnosticado então DM. Recebeu alta com Omeprazol por 4 semanas e realizou EDA de controle 8 semanas após com resultado normal. Discussão: A DM pediátrica frequentemente se apresenta como edema e hipoalbuminemia pela perda de proteína através da mucosa gástrica anormal e geralmente é autolimitada, com resolução dos sintomas dentro de 5 semanas. Sua etiologia ainda não é bem compreendida, mas é conhecida por incluir fatores alérgicos, imunológicos e infecciosos. Seu diagnóstico baseia-se na apresentação clínica e é confirmado por EDA juntamente com a biópsia do tecido gástrico. Conclusão: A DM, apesar de ser uma gastropatia incomum em pacientes pediátricos, é um diagnóstico que deve ser pensado em quadros de edema associado a hipoalbuminemia aguda pelo seu impacto na qualidade de vida do paciente. Portanto, é essencial incluir a DM no diagnóstico diferencial das gastropatias perdedoras de proteína.