



Trabalhos Científicos

Título: Síndrome De Nutcracker Como Causa De Hematúria E De Dor Abdominal: Um Diagnóstico A Ser Pensado

Autores: VIVIAN DO AMARA OLIVEIRA (ISCOMPA/UFCSPA), CLOTILDE DRUCK GARCIA (ISCOMPA/UFCSPA), ILKA MELISSA ATENCIA AMIN (ISCOMPA/UFCSPA), VIVIANE DE BARROS BITTENCOURT (ISCOMPA/UFCSPA), KAREN ELIANA VELASQUEZ FUENMAYOR (ISCOMPA/UFCSPA), ROBERTA WEISHEIMER ROHDE (ISCOMPA/UFCSPA), SANDRA CECILIA MENDEZ CORREA (ISCOMPA/UFCSPA), IZADORA SIMÕES PIRES TONETTO (ISCOMPA/UFCSPA), VERONICA REGINA POYER (ISCOMPA/UFCSPA)

Resumo: Introdução: hematúria e dor abdominal são queixas frequentes em pediatria, e a Síndrome de Nutcracker deve ser aventada dentre os diagnósticos diferenciais. Não há definição exata de prevalência, por grande variabilidade de sintomas e subdiagnóstico. Relatos de Casos: 1) Masculino, 14 anos, dor em flanco esquerdo, disúria e hematúria macroscópica de início súbitos, exames laboratoriais adicionais e exames de imagem normais. Reinternou por recorrência das queixas, realizada Angiotomografia que evidenciou estreitamento da luz da veia renal esquerda. 2) Feminina, 8 anos, dor abdominal intermitente há 1 mês, sem hematúria ao EQU, US abdome total com afilamento da veia renal esquerda. 3) Masculino, 12 anos, hematúria macroscópica, Angiotomografia com veia renal esquerda estreitada e com leve engurgitamento. Os 3 pacientes apresentaram melhora dos sintomas e tem seguimento ambulatorial. Discussão: Síndrome de Nutcracker ocorre pela compressão da veia renal esquerda entre aorta e artéria mesentérica superior proximal. É geralmente assintomática em crianças, mas pode causar hematúria macroscópica e microscópica, dor em flanco esquerdo, proteinúria ortostática, até congestão pélvica. Pode ser diagnosticada por US com doppler, eventualmente sendo necessária Angiotomografia. O manejo inicial baseia-se na observação clínica para casos de hematúria leve e poucos sintomas, uma vez que até 75 dos pacientes terão resolução completa e espontânea da hematúria. Usam-se Inibidores da Enzima Conversora da Angiotensina para tratamento da proteinúria ortostática. Intervenções cirúrgicas são indicadas em casos graves ou persistentes, podendo incluir bypass e implantes vasculares, autotransplantes renais e nefrectomia. Conclusão: a Síndrome de Nutcracker, apesar de não ser muito prevalente, deve ser considerada como possibilidade diagnóstica, quando causas mais comuns foram descartadas.