

Trabalhos Científicos

Título: Doença Celíaca Como Causa De Vômitos Em Lactente: Um Relato De Caso

Autores: NICOLE GLAISER RODRIGUES SILVEIRA (CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI), FATIMA REGINA DE ALMEIDA PATIÑO (CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI), MARIA LÚCIA JORGE DE SOUSA GONZAGA (CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI), GABRIELA PARICE CANIZELLA (CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI), YANÁ KUHL (CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI)

Resumo: A Doença Celíaca (DC) é uma enteropatia inflamatória imuno-mediada, desencadeada pela exposição ao glúten, presente em indivíduos geneticamente predispostos. Sua forma clássica engloba o sistema gastrointestinal, e o diagnóstico é realizado pela clínica, complementada com marcadores sorológicos e biópsia intestinal. O presente relato retrata uma paciente de 8 meses de vida, com histórico de vômitos intermitentes há 2 meses, coincidindo com a introdução alimentar, que evoluíram para hematêmese e perda ponderal de aproximadamente 2 kg, sem alteração do hábito intestinal, ou demais sintomas associados. Durante internação hospitalar foi iniciada investigação laboratorial e realizada Endoscopia Digestiva Alta (EDA) que identificou uma Pangastrite Hemorrágica e Duodenite erosiva leve, sendo mantido paciente com Inibidor de Bomba de Prótons (IBP) endovenoso, dieta própria para idade e substituído a fórmula láctea de uso habitual para a extensamente hidrolisada, com boa melhora clínica, tendo cessado os vômitos e iniciado a recuperação ponderal. Os exames laboratoriais evidenciaram anemia leve, anticorpo Anti-Transglutaminase IgA igual a 65 ui/ml (até 20 ui/ml) e IgA Total de 85 mg/dl (6,7 a 80 mg/dl). Realizada anatomia patológica da EDA que verificou atrofia vilositária total, relação vilocripta alterada, hiperplasia de criptas e linfocitose intraepitelial (classificação 3C de Marsh), confirmando o diagnóstico de Doença Celíaca. A partir disso, paciente recebeu alta com orientação de dieta sem glúten e com encaminhamento ambulatorial ao gastroenterologista pediatra. Na pediatria existem múltiplas causas de náuseas e vômitos no lactente, que variam de acordo com a idade, apresentação e história clínica. Pelo fato dessas causas afetarem diferentes órgãos e levarem à implicações na saúde, é essencial que seja feita uma avaliação detalhada, e consequentemente, um direcionamento e seguimento adequados. O presente relato retrata uma lactente, portadora de DC, que tinha como manifestações clínicas iniciais, vômitos e perda ponderal. Durante investigação, foi verificada evolução do quadro para uma pangastrite hemorrágica e duodenite erosiva leve, justificadas pelos vômitos recorrentes e pelo grau de inflamação da Doença Celíaca. Apesar das manifestações típicas incluírem sintomas de má-absorção como diarreia, esteatorreia, distensão abdominal e perda de peso, alguns estudos mostram que quanto mais precoce o surgimento da DC, mais frequente são os vômitos como manifestação clínica inicial. Essa mudança no padrão da doença se deve a variabilidade na intensidade, extensão e localização do processo inflamatório, além da sensibilidade e exposição ao glúten de cada indivíduo. É nesse cenário, que se torna essencial o conhecimento da DC, das suas diferentes apresentações clínicas e da necessidade do diagnóstico precoce, a fim de se evitar complicações e permitir um tratamento e seguimento clínico adequados, capazes de preservar a saúde do paciente.