

Trabalhos Científicos

Título: Pseudo-Obstrução Intestinal Crônica Como Diagnóstico Diferencial Das Desordens Do Eixo Intestino-Cérebro: Relato De Dois Casos Clínicos.

Autores: BRUNA PESSOA MATIAS (UFC), ANA MAYKELLY ALVES DE VASCONCELOS (UFC), ISABELLA CAMPOS BEZERRA (UFC), JOÃO ALBERTO DELMIRO DA SILVA FILHO (UFC), RAYSSA LANA MENEZES DE SOUSA (UFC), MARYANA CAVALCANTE BENEVIDES (UFC), DANIEL URANO DE CARVALHO SUGO (UFC), CHRISTIANE ARAÚJO CHAVES LEITE (UFC)

Resumo: Os sistemas nervosos entérico e central se comunicam, formando o eixo intestino-cérebro, com distúrbios caracterizados pela correlação e relação de causalidade entre sintomas gastrointestinais, hipersensibilidade visceral, alterações de motilidade e microbiota e o processamento desordenado do sistema nervoso central. Pacientes do sexo feminino, escolares, atendidas em consulta de gastroenterologia pediátrica com queixas de dor abdominal, distensão abdominal e vômitos recorrentes há dois meses entre períodos de exacerbações e acalmia. Evoluem com piora clínica, inapetência e sensação de saciedade precoce interferindo nas atividades habituais e no sono. O agravamento do quadro leva à restrição alimentar e perda de peso. Terapias prévias para o quadro gastrointestinal incluíam uso de laxativos, procinéticos, probióticos, inibidores de bomba de prótons e anti-parasitários, todos sem sucesso. Havia em comum seletividade alimentar e comportamento ansioso. Ao exame físico as crianças apresentavam-se com aspecto emagrecido, distensão abdominal por gases, aumento de ruídos hidroaéreos e desconforto à palpação do abdome. Constatou-se declínio relevante da curva pondero-estatural. Exames de imagem obtidos evidenciaram grande distensão gasosa ao nível do estômago e do intestino delgado, porém sem obstrução verdadeira nem sinais de intussuscepção. Foram realizados testes sorológicos para doença celíaca, marcadores de doença inflamatória intestinal, pesquisa de *Clostridium difficile* A e B, parasitológico de fezes, coprocultura e calprotectina. Os resultados foram negativos ou inespecíficos para as respectivas suspeitas. As doenças do eixo intestino-cérebro tem expressiva prevalência na atualidade, sendo uma das maiores causas de consultas gastroenterológicas. As características mais comuns desse distúrbio são o comportamento crônico e flutuante dos sintomas, somado a ausência de causa orgânica estrutural ou bioquímica aparente para essas manifestações. Tal caráter típico pôde ser evidenciado nos casos supracitados, quando a investigação diagnóstica não aponta para nenhuma causa base específica e, quando os sintomas são refratários às abordagens terapêuticas mais comuns. Ademais, é sabido que existe associação da inflamação crônica com acometimentos psiquiátricos, como depressão e ansiedade. No relato acima, as duas pacientes têm perfil ansioso e as famílias foram orientadas para aliar terapia psicológica, além de acompanhamento com nutricionista. As possibilidades diagnósticas de Sobrecrescimento Bacteriano e de Pseudo-Obstrução Intestinal Crônica devem ser suscitadas e requerem avaliação de especialistas. A compreensão do eixo intestino-cérebro é crucial para o manejo de sintomas gastrointestinais e neurológicos em crianças. Intervenções integradas, incluindo terapia psicológica e nutricional, são essenciais para casos refratários. Estudos adicionais são necessários para aprimorar as estratégias de tratamento e melhorar a qualidade de vida desses pacientes.