



22 A 26
DE OUTUBRO
DE 2024
FLORIANÓPOLIS - SC



Trabalhos Científicos

Título: Estenose De Píloro Em Paciente Em Idade Escolar: Relato De Caso

Autores: RODOLFO LEON GARCIA (HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARINGÁ), MARIÁ ROMANIO BITTENCOURT (HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARINGÁ), LIA YONEKA TODA (HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARINGÁ), MARIANA HARFUCH NAPOLITANO (HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARINGÁ), GIULIA KITAGAWA (UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ), MARIA CAROLINA DE MELLO BARRETO OLIVEIRA (HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARINGÁ), MARIA VITÓRIA DELMONACO SPERANDIO (HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARINGÁ), GIOVANNA FURINI LAZARETTI DOMINGOS (HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARINGÁ), ANA LUIZA SCHWAB (HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARINGÁ), LUIZA SANTOLIN (HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARINGÁ), AMANDA BARBIERI AIACHE (HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARINGÁ), GABRIELA NANDI SIQUEIRA (HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARINGÁ), ANA JÚLIA DE SOUZA GARCIA (HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARINGÁ)

Resumo: Gastric Outlet Obstruction (GOO) apresenta-se como síndrome clínica de obstrução gastrointestinal desde lactentes a crianças em idade escolar, cuja Estenose Pilórica Hipertrófica (EPH) é a principal etiologia. Tem como principais sintomas a dor epigástrica e vômito após as refeições, e pode incluir náusea, distensão ou desconforto abdominal, saciedade precoce e perda de peso. Paciente masculino, 8 anos, iniciou quadro de epigastralgia e vômitos alimentares não biliosos (3 episódios por dia, 1 a 2 horas após as grandes refeições), inapetência e perda de peso. Após 20 dias apresentou piora da frequência e volume dos vômitos, sendo atendido em pronto atendimento e identificado hiperdistensão de câmara gástrica em TC de abdome, optado por internação para investigação. Na internação realizado 1ª endoscopia digestiva alta (EDA) com fins diagnósticos, após 8 horas de jejum, com resultado incompleto devido à volumosa estase gástrica, com hipótese diagnóstica de suboclusão intestinal e gastroparesia. Realizado 2ª EDA diagnóstica com identificação de piloro intransponível com provável estenose puntiforme. Ampliado investigação com RNM de abdome superior que demonstrou distensão gástrica, sem outras alterações, além de exame de raios X contrastado de trânsito intestinal com atraso no esvaziamento gástrico. Como tratamento, realizou método de dilatação pilórica com cateter de dilatação por balão pneumático guiado por fio. Realizadas 6 dilatações pilóricas por EDA, com intervalo entre 7 e 14 dias cada, calibre 8mm (3 ATM de pressão) até 12mm (6 ATM de pressão), além de tratamento com inibidor de bomba de prótons, apresentando melhora progressiva dos sintomas. As biópsias das EDAs identificaram Gastrite Crônica Antral moderada, erosiva e com fibrose da mucosa, duodenite péptica crônica, ativa e ulcerada e resultado negativo para *Helicobacter pylori*. Após intervenções o paciente evoluiu bem, permanece em acompanhamento com especialistas, apresentando bom desenvolvimento, ganho de peso e sem intercorrências durante a alimentação. A GOO apresenta como principal sintoma o impedimento do esvaziamento gástrico. Dentre os agentes causadores desse fenômeno, a EPH é o mais prevalente, sendo comumente diagnosticada em lactentes. Porém, dentre outras causas da GOO, a Doença Ulcerosa Péptica e Infecção por *Helicobacter pylori* se destacam, apesar de serem menos frequentes que a EPH e acometerem, majoritariamente, crianças em idade escolar, expostas a eventos estressores e em uso de Antinflamatórios Não Esteroidais, corticoterapia ou drogas imunossupressoras. Apesar dos exames de EDA sugerirem diagnóstico de EPH, a GOO secundária a doença péptica enquadrou-se melhor ao caso após evidências em exames de imagem e biópsias, afastando o diagnóstico de EPH. Em crianças em idade escolar, a GOO deve ser ponderada em casos de obstruções altas do trato digestivo, e mostra-se como um importante diagnóstico diferencial e de opções terapêuticas variadas e consolidadas na literatura.