Gastrenterologia, Nutrição e Hepatologia | Caso Clínico

PD-047 - (21SPP-11431) - CITOMEGALOVÍRUS: UMA CAUSA COMUM PARA UMA GASTROPATIA RARA

Inês Hormigo[1]; Bárbara Martins Saraiva[1]; Cristina Gonçalves[2]; António Pedro Campos[1]

1 - Pediatria Médica 5.1, Hospital Dona Estefânia, Centro Hospitalar Universitário de Lisboa Central; 2 - Gastroenterologia Pediátrica, Hospital Dona Estefânia, Centro Hospitalar Universitário de Lisboa Central

Introdução / Descrição do Caso

A doença de Ménétrier é uma gastropatia perdedora de proteínas, rara em idade pediátrica. A fisiopatologia e etiologia são desconhecidas, porém cerca de 60% dos casos associam-se a infeção por Citomegalovírus (CMV). A evolução é tipicamente benigna e auto-limitada.

Rapaz de 4 anos, com antecedentes de obstipação**,** é observado no SU por quatro dias de evolução de vómitos alimentares persistentes, anorexia, diminuição do débito urinário e edema periorbitário e escrotal. À observação apresentava prostração, língua saburrosa e edema mole palpebral e escrotal bilateral. Avaliação analítica com leucocitose (18250/mL), neutrofilia (12520/mL), proteína C reativa negativa (1,0 mg/L), aumento da creatinina (0,54 mg/dL), hipoproteinémia (34,4 g/L), e hipoalbuminémia (21,3 g/L) séricas. Realizada endoscopia digestiva alta evidenciando mucosa do fundo e corpo gástricos com hipertrofia exuberante e hiperémia das pregas, friável e esponjosa. As biópsias gástricas mostraram hiperplasia foveolar, marcado edema do córion com escasso infiltrado inflamatório crónico e pesquisa de CMV positiva. A pesquisa de anticorpos IgG e IgM para CMV e carga viral sérica de CMV foram negativos. Boa evolução sob nutrição parentérica total e terapêutica com albumina endovenosa e furosemida. Teve alta após 12 dias, medicado com inibidor da bomba de protões. Reavaliação após 6 meses, já sem hipoalbuminémia e recuperação clínica completa.

Comentários / Conclusões

É descrito um caso de doença de Ménétrier pediátrico, com considerável grau de gravidade e necessidade de terapêutica de suporte. A identificação de CMV nas biópsias gástricas, com serologias e carga viral negativas alertam para a consideração desta hipótese diagnóstica, mesmo na ausência de infeção sistémica comprovada.

Palavras-chave : citomegalovírus, Ménétrier, gastropatia, hipoalbuminémia