Gastrenterologia, Nutrição e Hepatologia | Caso Clínico

EP-048 - (21SPP-11535) - DOENÇA INFLAMATÓRIA INTESTINAL – UMA APRESENTAÇÃO INICIAL INCOMUM

Joana Filipa Pinto Oliveira[1]; Inês Patrício Rodrigues[1]; Helena Pereira[1]; Jorge Amil Dias[2]

1 - Centro Hospitalar Trás-os-Montes e Alto Douro; 2 - Centro Hospitalar Universitário São João

Introdução / Descrição do Caso

A doença de Crohn (DC), colite ulcerosa e colite indeterminada, englobadas no espectro da Doença Inflamatória Intestinal (DII), representam um grupo heterogéneo de patologias crónicas. As manifestações clínicas mais comuns são a dor abdominal, diarreia, perda ponderal e rectorragia. No entanto, manifestações extraintestinais ou complicações associadas podem ser a apresentação inicial da doença.

Criança do sexo masculino, 12 anos, com múltiplas idas ao serviço de urgência (SU) por abcessos perianais de repetição com 1 ano de evolução. Observado no SU de hospital nível II por tumefação inguinal inferior esquerda com 1 mês de evolução, com dor, edema e rubor local, sem flutuação. Sem febre, dor abdominal, perda ponderal ou alteração do trânsito intestinal. História familiar de DC. Teve alta medicado com amoxicilina + ácido clavulânico. Regressou ao SU por ter iniciado drenagem purulenta ao nível da tumefação, que mantinha. Realizou drenagem do abcesso e colheu estudo analítico com pesquisa de calprotectina fecal (CF). Analiticamente a destacar CF 1320 mg/kg, com elevação de IgG e IgM ASCA 65 U/ml e 171 U/ml respetivamente. Por suspeita de DII, foi referenciado à consulta de Gastroenterologia Pediátrica tendo efetuado endoscopia digestiva alta e colonoscopia, complementada por entero-ressonância magnética que confirmou o diagnóstico de DC ileal com fistulas peri-anais interesfinctéricas. Atualmente, assintomático sob terapêutica com azatriopina e metrotrexato.

Comentários / Conclusões

A apresentação clínica da DII pode ser muito variável, dependendo da localização, gravidade e cronicidade da doença. É importante que o clínico suspeite deste diagnóstico mesmo nas apresentações mais incomuns, principalmente na presença de antecedentes familiares dessa patologia.

Palavras-chave : antecedentes familiares, doença inflamatória intestinal, abcessos perianais