

**PD-201 - (21SPP-11716) - SÍNDROME DE QUEBRA-NOZES: A IMPORTÂNCIA DO ECODOPPLER NA ABORDAGEM DA PATOLOGIA RENAL**

Marta Barros<sup>1</sup>; Beatriz Teixeira<sup>2</sup>; Aida Sá<sup>3</sup>; António Trindade<sup>3</sup>

1 - Serviço de Pediatria, Centro Hospitalar de Vila Nova de Gaia/Espinho; 2 - Serviço de Pediatria, Centro Materno-Infantil do Norte, Centro Hospitalar e Universitário do Porto; 3 - Serviço de Pediatria e Neonatologia, Centro Hospitalar de Trás-os-Montes e Alto Douro

**Introdução e Objectivos**

A síndrome de quebra-nozes (SQN), também conhecida como síndrome de nutcracker, corresponde à estenose extrínseca da veia renal esquerda no seu trajeto entre a aorta abdominal e a artéria mesentérica superior. A maioria dos doentes é assintomática ou tem sinais e sintomas inespecíficos, pelo que esta entidade clínica é ainda sub-diagnosticada.

**Metodologia**

Estudo retrospectivo descritivo dos casos de SQN diagnosticados entre 2018 e 2021 na consulta externa de pediatria.

**Resultados**

Foram identificados 7 doentes, com uma média de idade ao diagnóstico de 12,1 anos, 5 dos quais do sexo masculino. Os sintomas e sinais apresentados incluíram hematuria micro ou macroscópica não glomerular, proteinúria ortostática e dor abdominal desencadeada pelo esforço. Em todos os casos, a ecografia renal era normal, mas a associação com doppler permitiu confirmar o diagnóstico. Na maioria dos doentes realizou-se uma melhor caracterização dos achados por angio-TAC ou ressonância magnética. Outras causas para os achados, nomeadamente doenças auto-imunes ou infecciosas, hipercalcúria, litíase renal, exposição a fármacos, trauma e glomerulopatias, foram excluídas. Em todos os doentes optou-se por tratamento conservador. Verificou-se a regressão dos sintomas na maioria dos doentes e em dois casos a resolução da estenose durante o crescimento.

**Conclusões**

O sintoma de dor induzida pelo esforço e a presença de proteinúria ortostática podem ser a forma de apresentação do SQN. Dado ser uma entidade sub-diagnosticada, o ecodoppler deve ser considerado numa fase precoce da investigação, sendo sempre necessário excluir as causas mais frequentes ou graves dos achados apresentados. A SQN é uma entidade com bom prognóstico, geralmente com resolução dos achados e da síndrome a curto-médio prazo.

**Palavras-chave :** síndrome de quebra-nozes, síndrome de nutcracker, ecodoppler renal