

## **Gastrenterologia, Nutrição e Hepatologia | Caso Clínico**

### **PD-041 - (21SPP-11735) - POR TRÁS DO EDEMA DO LÁBIO**

Marta Caldas<sup>1</sup>; Mariana Pedro<sup>1</sup>; Fernanda Neves<sup>2</sup>; Ruben Duarte Ferreira<sup>3</sup>; Helena Loreto<sup>4</sup>; Catarina Gomes<sup>1</sup>

1 - Serviço de Pediatria, Centro Hospitalar do Oeste – Unidade de Caldas da Rainha; 2 - Serviço de Dermatologia, Centro Hospitalar do Oeste – Unidade das Caldas da Rainha; 3 - Unidade de Imunoalergologia, Centro Hospitalar do Oeste – Unidade das Caldas da Rainha; 4 - Unidade de Gastroenterologia Pediátrica, Departamento de Pediatria, Hospital de Santa Maria – CHLN, Centro Académico de Medicina de Lisboa

#### **Introdução / Descrição do Caso**

A queilite é uma inflamação aguda ou crónica dos lábios e pode ser causada por múltiplos fatores endógenos ou exógenos. A história clínica e exame objetivo são essenciais para orientar o diagnóstico etiológico.

Adolescente de 14 anos, sexo masculino, sem antecedentes pessoais de relevo, recorreu ao Serviço de Urgência por tumefação indolor do lábio inferior sem desencadeantes ou outros sintomas; teve alta com tratamento sintomático. Observado três meses depois por manter edema do lábio, associado a perda ponderal de 5Kg, astenia, vômitos alimentares intermitentes e dor abdominal periumbilical diária. No exame objetivo apresentava edema do lábio inferior e afta na orofaringe. Realizou avaliação analítica com aumento dos parâmetros inflamatórios e calprotectina 1588ug/g. Colocou-se a hipótese de diagnóstico de queilite granulomatosa em contexto de doença de Crohn e foi referenciado a consulta de Gastroenterologia Pediátrica e Dermatologia. As endoscopias revelaram lesões erosivas superficiais no sigmóide descendente/ cego, no terço distal do esófago e no bulbo. As biópsias revelaram extensão transmural com múltiplos granulomas não caseosos, compatíveis com doença de Crohn e iniciou azatioprina, messalazina e esomeprazol. Quatro semanas após o início da terapêutica apresentava remissão das queixas e aumento ponderal de 8Kg. Na consulta de Dermatologia foi realizada biópsia do lábio que revelou granulomas epitelióides e gigantocelulares sem necrose, compatível com queilite granulomatosa.

#### **Comentários / Conclusões**

A queilite granulomatosa é uma forma de apresentação rara de doença de Crohn. No nosso caso, os sintomas acompanhantes foram essenciais para estabelecer o diagnóstico e realizar uma investigação etiológica dirigida.

**Palavras-chave : Doença de Crohn, Queilite granulomatosa, Pediatria**