

EP-051 - (21SPP-11847) - PÓLIPO INTESTINAL JUVENIL - A PROPÓSITO DE UM CASO CLÍNICO

Débora Aroeira Mendes¹; Paula Santos¹; Gina Rubino¹; Paula Ferreira¹; Isabel Afonso²; Julieta Morais¹

1 - Serviço de Pediatria - Centro Hospitalar Do Médio Tejo E.P.E.; 2 - Serviço de Gastroenterologia – Hospital D. Estefânia - Centro Hospitalar Universitário Lisboa Central, E.P.E.

Introdução / Descrição do Caso

A hemorragia digestiva baixa (HDB) ocorre distalmente ao ângulo de Treitz, tipicamente com coloração vermelha viva nas fezes. Os pólipos intestinais juvenis (PIJ) são considerados hamartomas que surgem isoladamente ou como parte de síndromes familiares. Constituem mais de 90% dos pólipos em crianças acima dos 2 anos, surgindo geralmente na infância e raramente na adolescência. Menino de 3 anos, com história de eczema atópico, orientado para consulta de gastroenterologia pediátrica (GEA) por quadro de retorragias intermitentes com 6 meses de evolução. Recorreu ao SU por quadro com um dia de evolução de aumento da frequência das dejeções, sendo estas moles e raiadas de sangue, associadas a exteriorização anal de massa, até à data nunca objetivável. À observação: hemodinamicamente estável; exteriorização anal de formação friável com cerca de 2-3 cm de diâmetro e presença de sangue vivo na fralda. Analiticamente sem alterações. Foi transferido para GEA de hospital central, onde à chegada já sem alterações na região anal. Realizou rectosigmoidoscopia que mostrou "... Pólipo pediculado a 7 cm da margem anal com 2cm de diâmetro cefálico...", que foi excisado sem intercorrências. A biópsia mostrou pólipo com marcada erosão e inflamação, sem alterações displásicas. Mantém seguimento em consulta de Pediatria, sem novos episódios de retorragias ou outras queixas.

Comentários / Conclusões

A HDB em idade pediatria deve ser abordada tendo em conta a idade da criança, podendo variar desde entidades benignas, a situações emergentes que requerem tratamentos imediatos. Neste caso verificou-se ser um PIJ isolado, excluindo polipose intestinal. A colonoscopia com realização da polipectomia e respetiva histologia são suficientes para o manejo dos PIJ isolados.

Palavras-chave : Hemorragia digestiva baixa, Pólipo intestinal juvenil, retorragia