

## Cirurgia Pediátrica | Caso Clínico

### EP-027 - (1JDP-10272) - TROMBOSE DA VEIA MESENTÉRICA SUPERIOR – DA COMPLICAÇÃO À CAUSA

Rodrigo Roquette<sup>1</sup>; Rita Raminhos Ferreira<sup>1</sup>; Ana Isabel Raminhos Ferreira<sup>2</sup>; Miroslava Gonçalves<sup>1</sup>

1 - Serviço de Cirurgia Pediátrica, Centro Hospitalar Universitário Lisboa Norte; 2 - Serviço de Imagiologia, Centro Hospitalar Universitário Lisboa Norte

#### Introdução / Descrição do Caso

A trombose da veia mesentérica superior é uma entidade rara na população pediátrica, com apresentação aguda, subaguda ou crónica. A etiologia é variável, desde estados pró-trombóticos, processos inflamatórios intra-abdominais, entre outros. Alertando para uma etiologia menos frequente, apresentado um caso de um rapaz, 17 anos, com quadro de dor abdominal, febre, vómitos e diarreia (3 dejetões/dia, sem sangue ou muco) com duas semanas de evolução. Recorreu às instituições de saúde locais onde apresentava leucocitose (16.000/uL,91%N), PCR 20.7mg/dL e elevação das transaminases (AST 71 U/L, ALT 90 U/L). Realizou TC abdominal que documentou trombose da veia mesentérica superior com extensão ao confluente espleno-portal, com adenopatias mesentéricas. Iniciou terapêutica anti-coagulante e foi transferido para um Hospital central. Por agravamento clínico-analítico e evidência radiológica de coleções intra-abdominais, foi submetido a laparotomia exploradora com identificação de apendicite aguda complicada (confirmada em exame patológico) e ileíte terminal. Foi ponderada a trombólise endovascular, secundarizada após melhoria clínica. Paralelamente realizou investigação etiológica (trombofilias,doenças auto-imunes,coproculturas) com isolamento de *Yersinia enterocolitica*. Manteve tratamento anticoagulante e antibiótico prolongado com evolução favorável, assumido-se os diagnósticos de apendicite aguda e yersinose.

#### Comentários / Conclusões

A trombose mesentérica venosa é uma complicação da yersinose, por compressão venosa extrínseca pela mesenterite associada. Apesar da resolução da causa, a terapêutica médica da trombose venosa deve manter-se. Na falência do tratamento instituído ou na isquémia aguda, poderá ser necessário recorrer a técnicas minimamente invasivas.

**Palavras-chave : Trombose Venosa, Yersinose, Apendicite Aguda**