

PD-312 - (20SPP-9374) - PÚRPURA DE HENOCH-SCHONLEIN - UM ENVOLVIMENTO GASTROINTESTINAL GRAVE

Beatriz Vieira¹; Ana Rita Curval^{1,2}; Juliana Da Silva Cardoso^{1,3}; Margarida Pontes¹; Elisabete Coelho¹; Maria José Dinis¹; Hernâni Brito¹

1 - Centro Hospitalar Póvoa de Varzim/Vila do Conde, Póvoa de Varzim; 2 - Centro Materno Pediátrico, CHUSJ, Porto; 3 - Centro Materno-Infantil do Norte, CHUP, Porto

Introdução / Descrição do Caso

A Púrpura de Henoch-Schonlein (PHS), a vasculite sistémica mais comum em idade pediátrica, caracteriza-se por púrpura palpável, artrite/artralgias, envolvimento renal e gastrointestinal (GI). Este último manifesta-se habitualmente por vómitos, dor abdominal ou hemorragias, uma semana após o início das lesões cutâneas.

Criança do sexo feminino, 5 anos, sem antecedentes de relevo, com quadro de exantema petequial/purpúrico nos membros inferiores e nádegas, artralgias, edema bilateral das mãos e pés, com 2 dias de evolução. História de faringite aguda na semana anterior. Internada por PHS com atingimento articular importante. Do estudo imunológico: TASO, ANAs, ANCAe e Anti-DNAse β negativos, complemento e doseamento de imunoglobulinas normais. Em D2 de internamento, surgimento de dor abdominal em cólica e hematoquézias, tendo iniciado metilprednisolona endovenosa. Em D5, por agravamento das queixas de dor abdominal e das hematoquézias, apesar da pausa alimentar, realizou ecografia abdominal que revelou “segmento de 40 mm do íleo com espessamento parietal difuso (6 mm)... sem invaginação intestinal”, concluindo tratar-se de ileíte em contexto de PHS. Nesta altura, com hipoproteinemia (48.8 g/L) e hipoalbuminemia (27.9 g/L). Iniciou dieta polimérica com boa tolerância, com transição para dieta geral 8 dias depois. Verificou-se melhoria progressiva da sintomatologia, sob corticoterapia endovenosa (12 dias) e posteriormente oral (15 dias). Até à data, manteve-se clinicamente bem, sem atingimento de outros aparelhos, nomeadamente renal.

Comentários / Conclusões

O caso descrito ilustra um atingimento GI grave da PHS que, pode, muitas vezes, mimetizar radiologicamente patologias associadas a abdómen agudo ou até ser a primeira manifestação da PHS.

Palavras-chave : vasculite sistémica, hematoquézias, ileíte