

Gastrenterologia, Nutrição e Hepatologia | Caso Clínico

PD-315 - (20SPP-9473) - RASTREIO DE DOENÇA CELÍACA EM DOENTES DE RISCO, QUANDO PARAR?

Vilma Lopes¹; Marta Barros¹; Andreia Ribeiro¹; Cristina Costa¹

1 - Serviço de Pediatria, Centro Hospitalar de Vila Nova de Gaia/Espinho

Introdução / Descrição do Caso

A doença celíaca é uma doença imune sistémica despoletada pelo glúten, com predisposição genética associada ao HLA-DQ2/DQ8. Pode manifestar-se desde a infância até mais tardiamente na idade adulta.

Sexo masculino, 13 anos, com história familiar de doença celíaca (mãe). Seguido desde os 7 anos em consulta de Gastroenterologia Pediátrica por dor abdominal recorrente com 1 ano de evolução, associado a alternância na consistência das fezes. Parâmetros antropométricos no P50 das curvas da OMS. Estudo de HLA-DQ2 positivo. Estudo analítico com rastreio de doença celíaca, ecografia abdominal, exame parasitológico de fezes sem alterações. Iniciou dieta de evicção de lactose com resolução parcial da sintomatologia. Apresentava episódios esporádicos de diarreia de curta duração que associava a erros alimentares. Realizou teste respiratório de hidrogénio exalado que confirmou o diagnóstico de intolerância à lactose, mantendo dieta de evicção. Rastreio de doença celíaca realizado aos 10 anos negativo e aos 13 anos com deteção de anticorpos antigliadina IgA (39,0 U/mL), antiendomísio (1/320 U/mL) e anti-transglutaminase IgA (>128,0 U/mL) positivos. O adolescente encontrava-se assintomático, com boa evolução estatura-ponderal. A endoscopia digestiva alta revelou a presença de duodenopatia eritematosa e o exame anatomo-patológico confirmou o diagnóstico (Marsh modificada 3).

Comentários / Conclusões

Este caso clínico enfatiza a importância de um seguimento a longo prazo e rastreio seriado no diagnóstico precoce da doença celíaca em crianças assintomáticas com HLA de risco. Neste grupo de risco é recomendado a repetição de rastreio em intervalos de 2-3 anos, de forma a evitar as consequências de um diagnóstico tardio no desenvolvimento.