

PD-317 - (20SPP-9597) - INTERNAMENTO POR SANGUE NAS FEZES EM PEDIATRIA: CASUÍSTICA DE UM HOSPITAL NÍVEL II

Madalena Meira Nisa¹; Jessica Sousa¹; Ângela Almeida¹; Joana Pimenta¹; Catarina Resende¹; Joaquina Antunes¹; Cristina Faria¹

1 - Centro Hospitalar Tondela-Viseu

Introdução e Objectivos

O sangue nas fezes é sempre um sintoma alarmante para os pais. Na sua maioria é devido a patologias benignas e autolimitadas. O objetivo deste estudo foi caracterizar as crianças e adolescentes internados por este motivo, o seu estudo etiológico, diagnóstico e seguimento.

Metodologia

Análise retrospectiva dos processos clínicos cujo motivo de internamento foi sangue nas fezes no período de janeiro 2013 a dezembro 2018 (6 anos).

Resultados

Amostra de 71 doentes, 66% do sexo masculino, mediana de idades 6 anos, predomínio de adolescentes (34%). 44% apresentava antecedentes patológicos, o mais frequente a obstipação (10%). Os sintomas acompanhantes mais comuns foram dor abdominal (32%), febre (10%), má progressão ponderal (9%) e vômitos (7%). Relativamente a exames complementares, 83% fizeram análises séricas, 80% exame de fezes, 31% ecografia abdominal e 16% colonoscopia. Os diagnósticos mais frequentes foram gastroenterite aguda (GEA) sem agente identificado e suspeita de alergia às proteínas do leite de vaca (APLV) (18%); GEA por *Campylobacter* (9%); fissura anal e invaginação intestinal (7%); divertículo de Meckel e colite ulcerosa (CU) (4%); gastrite, hemorróidas, hiperplasia nodular linfóide e pólipos (3%). Nos lactentes predominou o diagnóstico suspeita de APLV, nos pré-escolares fissura anal, nos escolares obstipação e nos adolescentes GEA sem agente identificado. 18% tiveram alta sob evicção de PLV, 11% antibiótico, 10% laxante, 9% probiótico e 28% não fez terapêutica. 42% foram encaminhados para Consulta de Gastroenterologia.

Conclusões

Na nossa amostra os diagnósticos mais frequentes foram a GEA e a APLV. Contudo, salientam-se também a invaginação intestinal, divertículo de Meckel e CU, patologias a ter em conta consoante a faixa etária e apresentação clínica.

Palavras-chave : Sangue nas Fezes, Pediatria, Internamento