

## Gastrenterologia, Nutrição e Hepatologia | Caso Clínico

### PD-212 - (20SPP-9736) - SÍNDROME DE DUNBAR – ACHADO OU CULPADO?

Inês Patrício Rodrigues<sup>1</sup>; Susana Cláudia Teixeira<sup>1</sup>; Helena Pereira<sup>1</sup>; Joana Carvalho<sup>1</sup>; Cristina Cândido<sup>1</sup>

1 - Centro Hospitalar de Trás-os-Montes e Alto Douro

#### Introdução / Descrição do Caso

O Síndrome de Compressão do Tronco Celíaco ou Síndrome de Dunbar (SD), é uma entidade clínica rara, caracterizada pela compressão extrínseca do tronco celíaco pelo ligamento arqueado mediano do diafragma. Cursa habitualmente com queixas recorrentes de dor abdominal epigástrica, pós-prandial, associada a vômitos e perda ponderal. É comumente um diagnóstico de exclusão, raramente considerado numa abordagem inicial.

Caso clínico: Adolescente de 15 anos, saudável, admitida em SU por epigastralgias, náuseas e vômitos, com 24h de evolução. Exame objetivo (EO) inocente. Realizou terapêutica com sucralfato e ondansetron, tendo alta, melhorada. Readmitida passadas 7h por reagravamento clínico. Ao EO constatou-se sopro abdominal na região epigástrica, pelo que realizou ecografia abdominal, excluindo-se abdómen agudo ou patologia vascular *major* (estudo com *Doppler* indisponível). Avaliação analítica e radiografia abdominal normais. Manteve terapêutica com sucralfato, com melhoria, tendo alta após vigilância em SO. Regressa após 9h, por manutenção da sintomatologia álgica, sendo decidido internamento. Laboratorialmente sem alterações, à exceção de canabinóides positivos na urina. Repetiu ecografia abdominal, com *Doppler*, identificando-se “entalhe na emergência do tronco celíaco, em relação com o ligamento arqueado mediano do diafragma”, sugestivo de SD. Evolução favorável após terapêutica de suporte. Alta em D4, assintomática.

#### Comentários / Conclusões

A SD é uma entidade clínica controversa, uma vez que a variante anatómica que está na sua génese é frequentemente um achado em indivíduos assintomáticos. Contudo, perante o caso descrito, não pode deixar de ser considerada, motivo pela qual a adolescente foi encaminhada para consulta, para continuação da investigação.

**Palavras-chave :** Síndrome de Dunbar, Epigastralgia, Dor abdominal