

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DA DOENÇA DE HIRSCHSPRUNG: UM RELATO DE CASO



Sociedade
Mineira
de Pediatria

CAMARGO, J.P.¹; VITORETI, V.M.A.¹; BRAGA, B.L.M.¹; JACINTO, R.A.¹; CANGUSSU, C.B.²

1. Discente da Universidade Federal de Ouro Preto

2. Docente da Universidade Federal de Ouro Preto



INTRODUÇÃO

A constipação intestinal, queixa comum e que corresponde até 30% das consultas pediátricas, pode ser funcional ou orgânica, sendo a Doença de Hirschsprung (DH) importante causa de constipação em lactentes.

DESCRIÇÃO DO CASO

Lactente masculino, 18 meses, com constipação crônica a esclarecer. Histórico de eliminação de mecônio após 24h, necessidade frequente de clister, relato de evacuações a cada 20 dias. Realizada investigação para DH. Aos 6 meses foi submetido a enema opaco (inconclusivo) e a laparotomia para biópsia de cólon e retossigmoide (identificados neurônios na amostra), não evidenciando DH. Iniciado tratamento da lactulona, resultando em evacuações diárias. Internado aos 15 meses devido a constipação e identificado trânsito colônico lentificado, sendo aventada displasia neuronal colônica. Atualmente em acompanhamento multiprofissional, otimização do tratamento clínico e comportamental. Demonstra resultado satisfatório no tratamento, com crescimento adequado e aumento da frequência evacuatória.

DISCUSSÃO

A constipação crônica funcional (CCF) possui, pelo menos, 8 semanas de sintomas. Seu diagnóstico ocorre através de anamnese e exame-físico minuciosos, após excluir causas orgânicas, como a DH. Esta é caracterizada por ausência de células ganglionares em parte ou todo plexo mesentérico e submucoso intestinal distal. Enquanto a CCF possui tratamento clínico e comportamental, a DH necessita de excisão cirúrgica do segmento afetado. O enema opaco é o teste inicial, seguido pela biópsia intestinal para confirmação diagnóstica, caso o primeiro seja inconclusivo ou positivo. Tanto a CCF quanto a DH devem ser prontamente tratadas, a fim de se garantir o pleno crescimento infantil.

CONCLUSÃO

Considerando os impactos da CCF, necessita-se uma investigação para excluir outras doenças, como DH, e se estabelecer o diagnóstico. O tratamento deve se iniciar o quanto antes, para que a CCF seja controlada. A dificuldade de acesso a exames e profissional especializado dentro da rede pública de saúde contribui para um diagnóstico tardio e conseqüentemente um pior prognóstico.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Auth Marcus K H, Vora Rakesh, Farrelly Paul, Baillie Colin. Childhood constipation *BMJ* 2012; 345: e7309.

Kessmann J. Hirschsprung's disease: diagnosis and management. *Am Fam Physician*. 2006 Oct 15;74(8):1319-22. PMID: 17087425.

Contato: jessica.camargo1@aluno.ufop.edu.br