



Estenose pilórica como rara complicação de Doença Ulcerosa Péptica: Relato de Caso

MARTINS, S. F. D. S.¹; SIQUEIRA, L. M.¹; HERMUCHE, L. S.¹; SANTOS, V. V.¹; ARAÚJO, B. A.²

1. Residente de Clínica Médica do Hospital Risoleta Tolentino Neves (HRTN) – Belo Horizonte/MG, Brasil

2. Médico clínico, preceptor e coordenador da residência de Clínica Médica do HRTN

Introdução/Fundamentos

Doença ulcerosa péptica (DUP) é uma condição comum na prática clínica cuja incidência e prevalência são maiores nos portadores de *Helicobacter pylori* (*H. pylori*). Essa condição pode se complicar de diversas formas: perfurando, obstruindo e sangrando, entretanto tais condições são evitadas pelo tratamento efetivo da *H. pylori* e uso de IBP's. A obstrução gástrica secundária à úlcera péptica é uma complicação rara e pode cursar com disfunções orgânicas graves tais como insuficiência renal aguda (IRA) e distúrbios hidroeletrólíticos graves.

Objetivos

Relatar caso de estenose pilórica, rara complicação de DUP, e suas possíveis repercussões clínicas.

Descrição do caso

CHSV, 37 anos, previamente hígido, etilista, tabagista e usuário de maconha. Admitido com prostração, desidratação, bradipsiquismo, vômitos incoercíveis pós alimentares e soluços há 1 mês, associado à perda ponderal não quantificada. Sem relato de epigastralgia ou outras queixas espontâneas. Acompanhante refere quadro iniciado há pelo menos 8 meses. Propedêutica evidenciou IRA KDIGO III, alcalose metabólica, hipocalemia, hiponatremia, hipocloridria, hipomagnesemia, EAS com hematúria leve sem dismorfismo eritrocitário, relação P/C 0,38 e sorologias negativas. Ultrassonografia com sinais de nefropatia parenquimatosa aguda bilateral, e tomografia abdominal com estenose pilórica na primeira porção do duodeno. Endoscopia digestiva alta mostrou estase líquida e alimentar com dilatação acentuada da câmara gástrica, lesão ulcerada do canal pilórico (A1 Sakita, Forrest III), determinando estenose pilórica, teste da urease positivo. Anatomopatológico descartou neoplasia e processos infecciosos.

Na internação, foram instituídas medidas para correção de distúrbios nutricionais e hidroeletrólíticos, e tratamento clínico para úlcera péptica e de *H. pylori*. O paciente evoluiu com melhora clínica progressiva, sem recorrências de náuseas ou vômitos e com boa aceitação de dieta via oral, melhora nutricional e da função renal, dos distúrbios hidroeletrólíticos e acidobásicos. Recebeu alta com proposta de seguimento ambulatorial de tratamento de úlcera péptica e controle endoscópico.

Exame	D0	D1	D4	D7	D10	D14
Creatinina	6,3	4,7	4,0	2,4	1,9	1,7
Urela	281	228	157	69	60	52
pH	7,49	7,53	7,43	7,30	7,39	7,30
HCO3	53,6	44,4	31,3	25,8	19,3	23,8
K	2,0	1,6	3,35	4,5	3,8	4,87
Na	114	116	131	136	138	139
Cl	59	64,5	81,5	92	97,6	102
Ca	3,0	3,1	4,5	-	-	5,0
Mg	1,6	5,9	3,9	-	1,7	1,7

Tabela 1: Evolução laboratorial do paciente durante a internação

Conclusões/Considerações Finais

A DUP apresenta incidência e prevalência maiores nos portadores de *H. pylori* e pode complicar com perfuração, obstrução ou sangramento. Essas complicações são evitadas com o tratamento efetivo de *H. pylori* e com o uso de inibidores de bomba de prótons. Entretanto, a obstrução gástrica secundária à úlcera péptica é uma condição rara, que pode cursar com repercussões clínicas graves, tais como insuficiência renal aguda (IRA) e distúrbios hidroeletrólíticos importantes.

Diante disso, conclui-se a relevância do diagnóstico precoce e manejo clínico adequado da DUP, de modo a evitar complicações graves e, por vezes raras, como no caso descrito.

Referências Bibliográficas

- VAKIL, N.; FELDMAN, M.; GROVER, S. Unusual causes of peptic ulcer disease. UpToDate 2020, 2021.
- VAKIL, N.; FELDMAN, M.; GROVER, S. Peptic ulcer disease: Epidemiology, etiology, and pathogenesis. UpToDate 2020, 2021.
- VAKIL, N.; FELDMAN, M.; GROVER, S. Approach to refractory peptic ulcer disease. UpToDate 2020, 2021.
- VAKIL, N.; FELDMAN, M.; GROVER, S. Peptic ulcer disease: Clinical manifestations and diagnosis. UpToDate 2020, 2021.
- VAKIL, N.; FELDMAN, M.; GROVER, S.; SOYBEL, D. Overview of complications of peptic ulcer disease. UpToDate 2020, 2021.