

## Relatos Casos Clínicos

### PO - (UM16-164) - UMA ANEMIA ENGANADORA

Ana Luísa Matias<sup>1</sup>; Sónia Teixeira<sup>1</sup>; Albertina Cardoso<sup>1</sup>

1 - UCSP Tarouca - ACeS Douro Sul

#### Enquadramento:

A infeção pelo *Helicobacter pylori* (*HP*) associa-se a gastrite crónica nas crianças infetadas, sendo assintomática, mas por vezes associada a dor abdominal recorrente, dispepsia ou úlcera duodenal. Têm sido descritos casos de anemia ferropénica em crianças sem evidência de perdas hemáticas e com gastrite assintomática por *HP*.

#### Descrição caso:

Jovem do sexo masculino, 17 anos, solteiro, natural e residente em Tarouca; pertence a uma família nuclear, estadio V do Ciclo de Duvall e classe III de Graffar. Sem antecedentes pessoais relevantes. Sem hábitos tabágicos ou alcoólicos. Alimentação diversificada. Sem alergias medicamentosas/alimentares conhecidas. Sem história familiar relevante. Recorreu ao SU do H.P. Lamego no dia 14 /08/2015 por episódio de uma retorragia em quantidade ligeira no dia anterior. Realizou estudo analítico que revelou anemia microcítica e hipocrómica. Teve alta com orientação para o Médico de Família, para estudo da sua anemia. Recorreu 3 dias depois à Consulta Aberta por astenia, anorexia e mialgias nos membros inferiores com uma evolução progressiva há cerca de 3 meses. Referiu ainda episódios de epigastralgias associados a ingestão de alimentos ricos em gordura, com evolução de 3-4 semanas. Sem perda de peso. Negou história hemorrágica prévia. Negou contato homossexual ou comportamentos sexuais de risco, ingestão de fármacos ou ervas. Ao exame físico, a realçar queilite angular à esquerda. Por sua iniciativa, realizou nesse dia, novo hemograma que revelou agravamento. Foi encaminhado para o SU de Pediatria- Vila Real, com posterior internamento. Realizou vários exames endoscópicos (incluindo biópsia para *HP*) a mostrar alterações macroscópicas. Fez terapêutica com ferro EV, com discreta melhoria analítica. Mais tarde, o exame anatomo-patológico revelou pesquisa de *HP* positivo, e por isso, fez antibioterapia dirigida. Mantém-se no ambulatório em consulta de Hematologia.

#### Discussão:

Este caso demonstra que o aparecimento de Anemia por Deficiência de Ferro em adolescentes sem evidência de perdas hemáticas ou síndromes de má absorção, deve-se colocar a hipótese de infeção por *HP*. Perante isto, é importante pesquisar o aporte nutricional diário, as perdas gastrointestinais e as manifestações clínicas compatíveis com doença celíaca ou patologia do tubo digestivo.

Desta forma, pretende-se informar e esclarecer sobre o diagnóstico de *HP* em adolescentes, salientando o papel do Médico de Família na suspeição do diagnóstico e na orientação adequada destes doentes.