

3 CAUSA RARA DE DIARREIA CRÓNICA – HIPOGAMAGLOBULINEMIA ADQUIRIDA

Libânio D. (1), Lage J. (1), Silva R. (1), Meireles C. (1), Pimentel-Nunes P. (1), Dinis-Ribeiro M. (1)

Contexto:

A hipogamaglobulinemia é uma causa rara de diarreia crónica, podendo-se associar a má-absorção. Mais frequentemente congénita (embora podendo manifestar-se na 3ª-4ª década de vida), a hipogamaglobulinemia pode ser adquirida ou secundária a outras patologias, nomeadamente imunossupressão, síndrome nefrótica, doenças linfoproliferativas e associada a medicamentos.

Descrição do caso:

Apresentamos o caso de uma doente de 66 anos, sexo feminino, com linfoma não-Hodgkin da Zona Marginal, estadio IV-A ao diagnóstico (envolvimento pulmonar e da medula óssea), tendo completado quimioterapia com rituximab, ciclofosfamida, doxorubicina, vincristina e prednisolona até março/2014 com resposta completa. Orientada para a nossa consulta por diarreia crónica (4-6 dejeções/dia, líquidas, sem sangue ou muco; com dejeções noturnas); sem dor abdominal nem perda ponderal. Do estudo efetuado: sem anemia, sem desequilíbrios hidro-eletrolíticos, albumina sérica normal; marcadores inflamatórios negativos; função tiroideia normal; serologias víricas e anticorpos anti-transglutaminase negativos; bacteriológico, *Clostridium difficile* e parasitológico de fezes negativo; leucócitos fecais positivos; ecografia e TC abdominais sem alterações; colonoscopia sem alterações, tendo sido excluída colite microscópica. Sem melhoria do quadro após ciclo de probiótico e tratamento com antiadiarreico, constatando-se mesmo agravamento do quadro com aumento do número de dejeções, astenia e degradação do estado geral a motivar internamento e investigação aprofundada, tendo-se constatado hipogamaglobulinemia marcada (1.4% - 0.9g/L). Realizada EDA, sem alterações endoscópicas embora biopsias duodenais com ligeiro apagamento e desorganização de vilosidades e criptas com ligeira linfocitose intraepitelial. Iniciada terapêutica com infusão mensal de imunoglobulinas que manteve durante 1 ano, com melhoria do estado geral e cessação da diarreia.

Justificação/motivação:

O caso relatado salienta-se dado a hipogamaglobulinemia ser uma causa rara de diarreia crónica, de difícil diagnóstico, devendo esta etiologia ser considerada quando existem fatores de risco para hipogamaglobulinemia adquirida e quando restantes etiologias são excluídas. No caso apresentado identificam-se como possíveis fatores implicados a doença linfoproliferativa e a corticoterapia.

(1) Serviço de Gastrenterologia - Instituto Português de Oncologia do Porto (2) Serviço de Anatomia Patológica - Instituto Português de Oncologia do Porto