

## 75 NECROSE TUBULAR AGUDA COMO COMPLICAÇÃO DE COLITE MICROSCÓPICA

Silva M., Cardoso H., Albuquerque A., Maia T., Macedo G.

**Descrição do Caso:** Homem de 80 anos de idade, previamente saudável, que apresentava diarreia aquosa com 5 meses de evolução, associada a astenia, anorexia e emagrecimento de 9 kg. Havia realizado uma colonoscopia total sem lesões, pelo que foi medicado com loperamida, mas sem melhoria. Ao exame físico apresentava-se prostrado e com mucosas pálidas e desidratadas. O estudo analítico revelou anemia ferropénica, lesão renal aguda (creatinina 12.8mg/dL), hipocalemia ( $K^+$  2.4mEq/L) e sedimento nefrítico com proteinúria. O doente foi internado em unidade de cuidados intermédios e foram excluídas obstrução ou infecção do trato urinário. O estudo etiológico com microbiologia, imunologia e endoscopia alta com biópsias duodenais foi negativo. O doente realizou ileocolonoscopia sem evidência de lesões endoscópicas. A histologia das biópsias aleatórias do cólon permitiu o diagnóstico de colite colagenosa. O doente apresentou melhoria progressiva da função renal, sem necessidade de terapêutica da substituição renal. O doente teve alta medicado com budenosido com resolução da diarreia e melhoria clínica.

**Motivação:** A colite microscópica é uma causa subdiagnosticada de diarreia crónica, especialmente na população idosa. Este caso evidencia a potencial gravidade desta patologia, nomeadamente, o desenvolvimento de necrose tubular aguda, que poderia ser evitado por um diagnóstico precoce. De realçar, ainda, a disponibilidade de terapêutica oral eficaz.

Serviço de Gastrenterologia e Anatomia Patológica – Centro hospitalar São João, Porto, Portugal