



**Semana
Digestiva**
Digital 20 e 21 de
novembro
2020

POLIPOSE GÁSTRICA ISOLADA: A PROPÓSITO DE UM CASO CLÍNICO

Currais, P ¹; Craciun, A²; Damião, F ²; Lopes, J ²; Sobral Dias, M ²; Tato Marinho, R ²

Serviço de Gastrenterologia do IPOLFG – 1; Serviço de Gastrenterologia do Centro Hospitalar de Lisboa Norte – 2

DESCRIÇÃO DO CASO CLÍNICO

Mulher de 55 anos, sem antecedentes familiares de relevo, com antecedentes pessoais de colite ulcerosa refratária a terapêutica médica, submetida a proctocolectomia total com ileostomia definitiva em junho/2015 (peça operatória corroborou o diagnóstico de colite ulcerosa em fase ativa, sem outras alterações, nomeadamente lesões polipoides).

- 4 anos após intervenção cirúrgica inicia quadro de instalação progressiva de náuseas, vômitos pós-prandiais e anemia ferropénica.

Realizou EDA onde se observou, em todo o corpo distal e antro, incontáveis formações polipoides, semi-pediculadas, de aparência edematosa, que prolapsam para o lúmen gástrico dificultando a visualização da mucosa a passagem para o bulbo. Estas lesões envolvem o piloro, que não se consegue individualizar e continuam-se pelo bulbo proximal (**Imagem 1**). Realizadas múltiplas macrobiópsias (**Imagem 2**), compatíveis com pólipos hiperplásicos (sem evidência de infeção por HP).

Imagem 1.

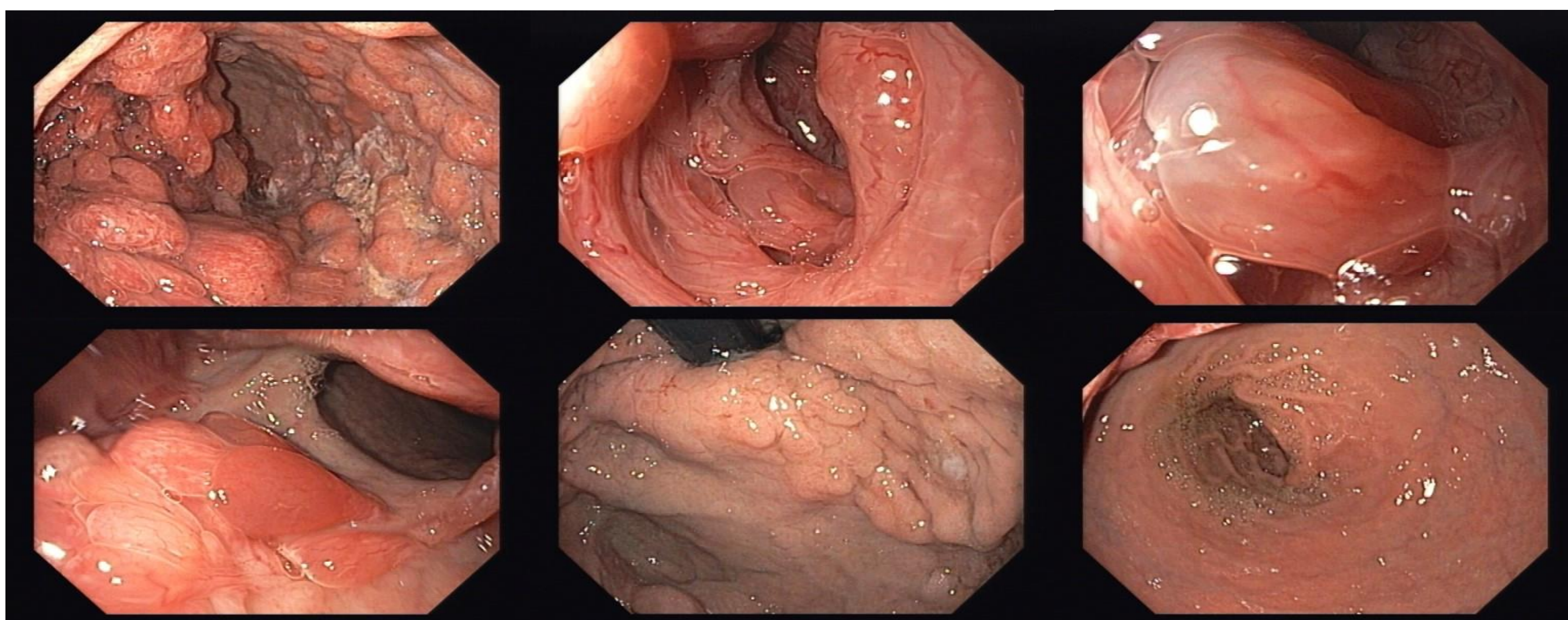


Imagem 2.



Realizou posteriormente TC abdomino-pélvica, onde é descrito um acentuado espessamento pseudopolipóide das pregas gástricas, principalmente no corpo e antro, sem outras alterações de relevo.

Por agravamento das queixas, associado a perda ponderal significativa e intolerância alimentar (apesar de terapêutica médica otimizada), foi submetida a gastrectomia total com reconstrução em Billroth II, sem intercorrências (**Imagem 3**).

A análise anatomopatológica revelou a presença de múltiplos pólipos hiperplásicos e hamartomatosos em provável contexto com síndrome hereditário (nomeadamente Síndrome de Polipose Juvenil, Síndrome de Cowden ou Síndrome de Cronkhite-Canada).

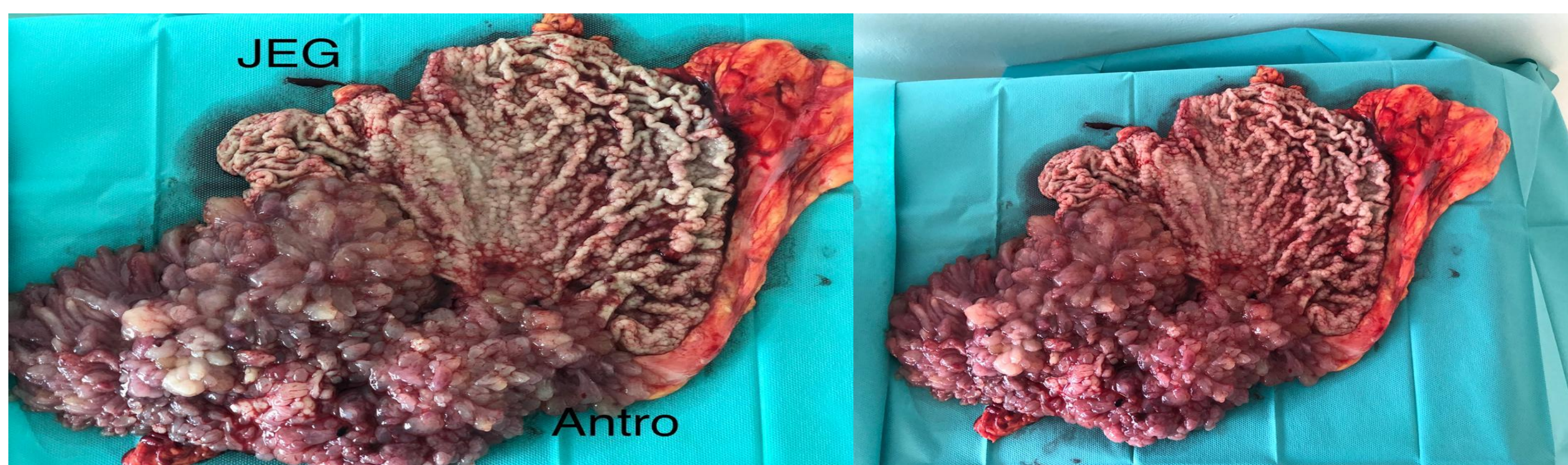


Imagem 3.

A doente foi posteriormente avaliada em consulta de genética, aguardando de momento a realização de diagnóstico genético para definição de proposta de vigilância.

MOTIVAÇÃO

Apresenta-se este caso pela sua raridade e exuberância das alterações endoscópicas encontradas. Permite ainda objetivar a multiplicidade fenotípica dos síndromes polipósicos hereditários, que muitas vezes dificultam o seu diagnóstico precoce.

REFERÊNCIAS

Abhijid, A; et al (2017) "Diffuse Gastric Polyposis: A Rare Case Report"; Turner JR, et al (2009) "Polyps of the stomach"; Niv Y, et al (2013) "Hyperplastic gastric polyposis, hypergastrinemia and colorectal neoplasia".