

## 16 INSUFICIÊNCIA INTESTINAL TIPO 2 POR ENTERITE RÁDICA AGUDA EXTENSA COMPLICADA POR SÍNDROMA DE SOBRECREScimento BACTERIANO

Gravito-Soares E., Gravito-Soares M., Alves A., Pereira M., Ferreira M., Almeida N., Tomé L., Meruje M., Sofia C.

**Introdução:** A enterite r dica (ER) representa uma complica o frequente da radioterapia abdominopélvica no tratamento de neoplasias uro-ginecológicas e gastrointestinais. A forma aguda resulta da toxicidade celular direta, que ocorre nas primeiras semanas pós-radioterapia. Não existe tratamento específico dirigido para esta condi o. Os autores apresentam um caso de enterite r dica extensa com desfecho fatal por complica o infecciosa.

**Caso clínico:** Homem, 61 anos de idade, com diagnóstico recente de carcinoma pulmonar de grandes células com metastiza o óssea sagrada, sob radioterapia. Recorre ao serviço de urgência com um quadro de diarreia, náuseas e v mitos, 2 dias após o término do primeiro ciclo de radioterapia. Radiografia abdominal com níveis hidroaéreos e ecografia com espessamento parietal de segmento longo das ansas da região pélvica. O estudo tomodensitom trico complementar revelou espessamento parietal difuso do  leon. Por intolerância alimentar mantida, foi iniciada nutri o parentérica total e Ciprofloxacina empírica. Por agravamento dos parâmetros inflamator s, febre e rastreio séptico inicial negativo, foi repetida TAC, com extensão da inflama o ao jejuno, cólon direito, sigmóide e reto. Efetuada endoscopia alta, com mucosa duodenal congestiva, erosionada e granitada, cujas biópsias mostraram infiltrado neutrofílico e eosinofílico, microabscessos de criptas e atrofia vilositária, aspetos compatíveis com enterite r dica aguda complicada por sobreinfe o bacteriana. Cultura do aspirado duodenal com *Enterococcus faecium* (sensível a Linezolide) e *E. coli* betalactamases-produtora (sensível a Meropenem). Posteriormente complicado por leveduri mia a *Candida Guilhermondii*, que apesar da institui o de Anfotericina B, manteve deteriora o, com falecimento ao fim de 1 m s de internamento.

**Conclusão:** Este caso traduz um quadro de insuficiência intestinal (tipo 2) por enterite r dica com apresenta o extensa e exuberante complicada por sobreinfe o a microrganismos multirresistentes. Dado a inexistência de terapêutica dirigida específica, será necessário uma sele o mais criteriosa dos doentes para profilaxia pré-radioterapia. A possibilidade de sobreinfe o deve ser sempre considerada nestes doentes, sendo crucial a realiza o do aspirado duodenal.

Serviço de Gastrenterologia e Anatomia patológica, Centro Hospitalar e Universitário Coimbra, E.P.E.