



# HEMORRAGIA DIGESTIVA NA FAIXA ETÁRIA PEDIÁTRICA: ETIOLOGIAS MAIS FREQUENTES. PIBIC/CNPq



*Raquel Andrade Lauria, Maria de Fátima Pimenta Servidoni, Gabriel Hessel*

Departamento de Pediatria, Faculdade de Ciências Médicas,  
Universidade Estadual de Campinas - UNICAMP, CEP 13083-887, Campinas, SP, Brasil.

## INTRODUÇÃO

Hemorragia Digestiva Alta (HDA) consiste em qualquer sangramento de origem gastrointestinal em localização acima do ângulo de Treitz. Apesar de causa comum de hospitalização e atendimento de emergência na faixa etária pediátrica, os dados sobre a epidemiologia da HDA na literatura são insuficientes. O objetivo desse trabalho foi identificar as etiologias mais frequentes e manifestações clínicas da HDA em crianças e adolescentes atendidos em um hospital terciário de referência. Para atingir esses objetivos, está em curso um estudo descritivo retrospectivo, no qual são analisados prontuários de todos os pacientes que procuraram o serviço de Gastropediatria e/ou o Pronto Socorro de Pediatria do Hospital de Clínicas da Faculdade de Ciências Médicas/UNICAMP por queixa de HDA durante o período de janeiro de 1991 a agosto de 2010.

## CASUÍSTICA E MÉTODOS

O presente trabalho é um estudo descritivo, retrospectivo, cuja amostra de sujeitos foi composta por todos os pacientes na faixa etária pediátrica que procuraram o serviço de Gastroenterologia Pediátrica e o Pronto Socorro Pediátrico do HC-UNICAMP por queixa de Hemorragia Digestiva Alta durante o período de Janeiro de 1991 a Agosto de 2010. Foram excluídos do grupo amostral os casos em que houve: 1. Endoscopia Digestiva alta (EDA) realizada com indicação de HDA, mas apenas para controle de HDA prévia; 2. EDA realizada com indicação de HDA, porém feita para sessão de escleroterapia de varizes esofágicas, apresentando EDA anterior durante o episódio de sangramento; 3. Prontuário incompleto e 4. Prontuário desaparecido.

Para alcançar os objetivos foram analisados os prontuários de todos os pacientes, obtidos a partir da coleta de registros de HDA contidos nos Livros de Endoscopia Pediátrica do HC-UNICAMP, por meio dos quais obtivemos também os diferentes diagnósticos dos episódios de sangramento.

A coleta de dados foi realizada pela autora do projeto a partir de uma ficha assim dividida:

1 - Identificação do paciente: nome, HC, data de nascimento, idade, sexo, cor e procedência.

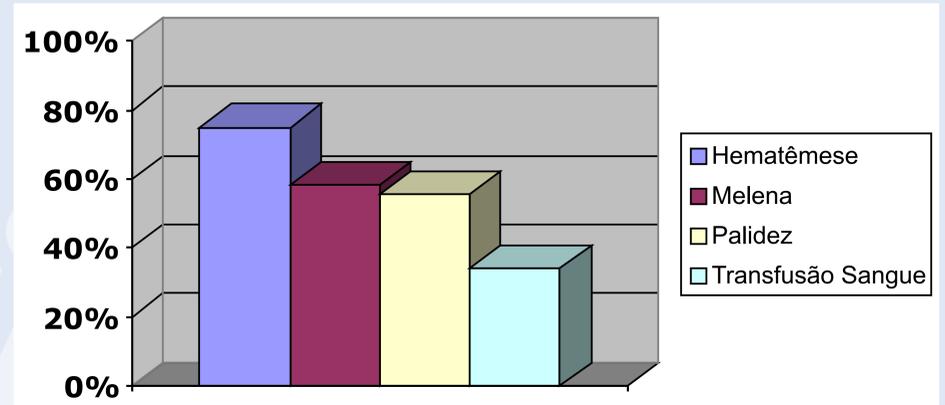
2 Quadro Clínico do paciente com HDA, constando: presença de hematêmese, palidez, melena, hipotensão, necessidade de transfusão e quanto foi transfundido, tempo entre os sintomas e a chegada ao serviço, primeiro e último episódios de HDA, tempo em dias entre o sangramento e a realização da EDA, ocorrência de episódio de HDA após chegar ao serviço, necessidade de internação e quanto tempo durou, ocorrência de sangramento durante a internação

3 Dados sobre a Endoscopia Digestiva Alta realizada: data, período entre chegada ao serviço e EDA, diagnóstico descritivo da EDA, diagnóstico etiológico da hemorragia e da doença.

4 Presença de Doenças Associadas

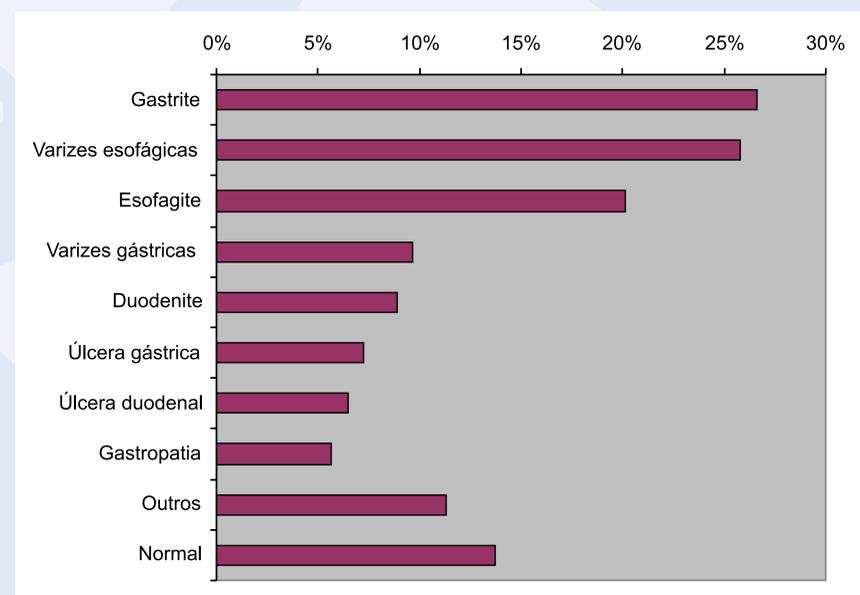
## RESULTADOS PARCIAIS

Dentre os 216 episódios de HDA identificados, foram analisados 124 episódios em 100 pacientes. A média de idade dos pacientes foi de 6,15 anos, sendo 50 (50%) do sexo masculino e 50 (50%) do sexo feminino. A frequência da hematêmese, melena, palidez e necessidade de transfusão de sangue está descrita na figura 1.



**Figura 1:** Frequência de hematêmese, melena, palidez e necessidade de transfusão de sangue nos pacientes que procuraram o serviço por HDA (em porcentagem).

No diagnóstico etiológico da hemorragia houve uma variedade de resultados sendo os principais listados na figura 2.



**Figura 2:** Diagnóstico etiológico da hemorragia em porcentagem, nos 124 episódios de HDA.

Do ponto de vista de diagnóstico funcional, os episódios foram divididos em doenças pépticas, hipertensão portal e outros. A doença péptica foi a causadora da hemorragia em 57 episódios (47,97%), a hipertensão portal em 43 episódios (34,68%), miscelânea em 10 episódios (8,06%) e causa indeterminada em 15 (12,1%).

## CONCLUSÕES

A partir dos dados parciais obtidos até o momento, a hematêmese foi a principal forma de apresentação de HDA em crianças de nosso serviço, sendo as principais etiologias as incluídas nos diagnósticos funcionais de doença péptica e hipertensão portal: gastrite (26,61%), varizes esofágicas (25,81%) e a esofagite (20,16%).

