



Instituto de Puericultura e Pediatria Martagão Gesteira  
Universidade Federal do Rio de Janeiro  
Serviço de Cirurgia Pediátrica



## CISTO DE DUPLICAÇÃO GÁSTRICA APRESENTANDO-SE COMO ABSCESSO HEPÁTICO: RELATO DE CASO

Caetano, DM; Rojas, LEG; Siveiro, I; Méio, IB; Turcatel, MA; Ferrante, SMR; Forny, DN; Cunha, AL; Simões, BCB; Sciani, DC

**Introdução:** A duplicação entérica é uma anomalia congênita rara que pode acometer qualquer parte do tubo digestivo. Apenas 4% dos casos são gástricas e geralmente se localizam na grande curvatura. Podem ser detectadas em ultrassonografia (US) pré-natal como cistos intra-abdominais ou em investigação clínica pós-natal.

**Objetivo:** Relatar um caso de duplicação gástrica em lactente diagnosticado e tratado no Instituto de Puericultura e Pediatria Martagão Gesteira da Universidade Federal do Rio de Janeiro em setembro de 2013 e fazer revisão da literatura.

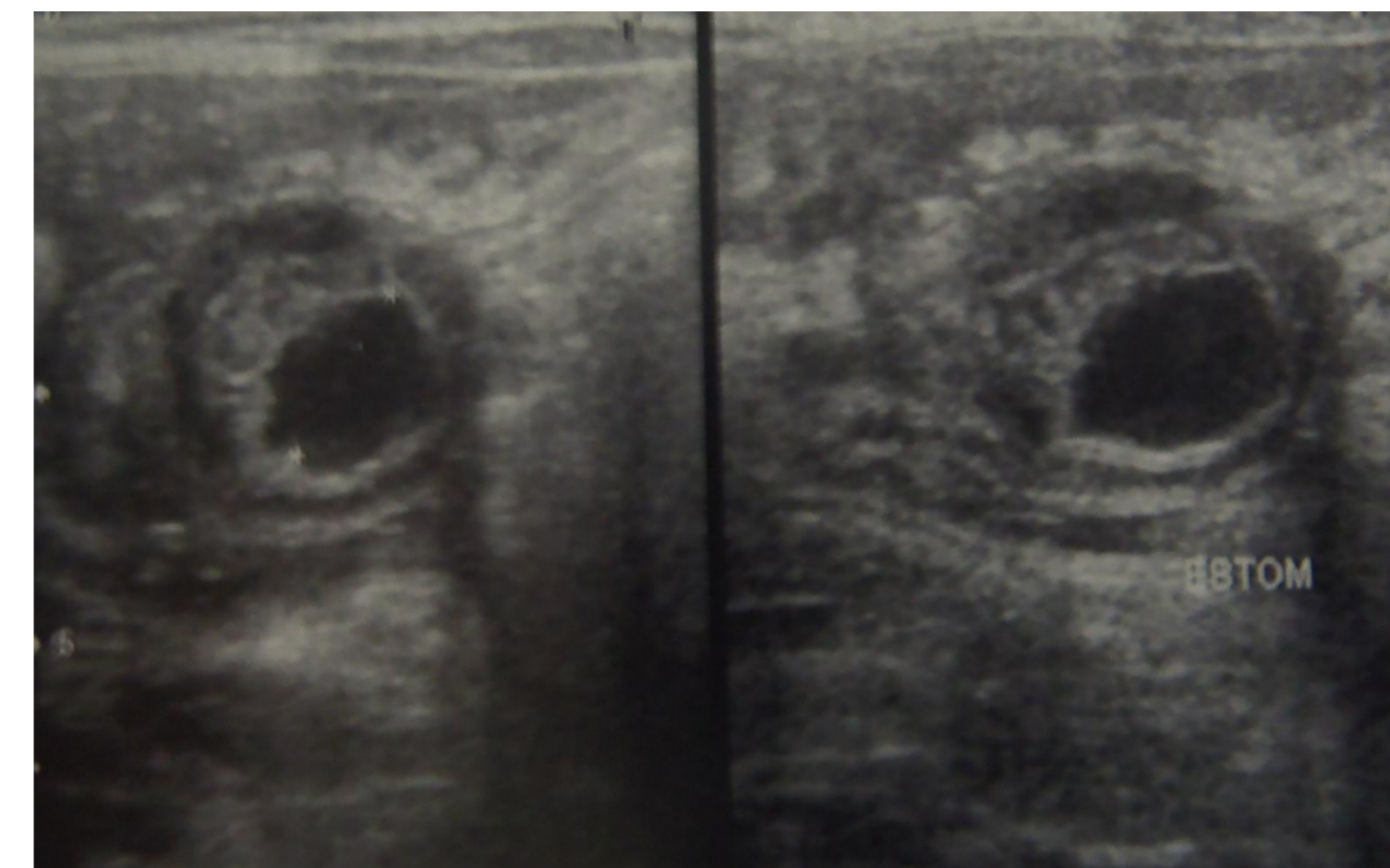
**Material e Métodos:** Estudo retrospectivo baseado em revisão de prontuário. São descritos dados epidemiológicos, manifestações clínicas, exames complementares utilizados, tratamento cirúrgico empregado e evolução pós-operatória. Realizamos ainda levantamento bibliográfico em livros e artigos científicos para a discussão do caso.

Paciente de 1 ano e 2 meses de idade, sexo masculino, com história de vômitos pós-prandiais e dor abdominal desde o primeiro mês de vida, submetido a US de abdome que sugeriu presença de cisto de duplicação na grande curvatura do estômago. Internado com quadro de febre com 4 dias de evolução e massa epigástrica fixa, endurecida, de 5 X 5 cm, leucocitose e anemia. Realizou tomografia computadorizada (TC) de abdome e foi detectada imagem compatível com abscesso hepático. Um novo US mostrou coleção líquida em lobo hepático esquerdo ligado à formação cística epigástrica. Foi submetido a drenagem da coleção hepática com saída de 40 ml de secreção purulenta e manteve antibioticoterapia com ampicilina e cefepime.

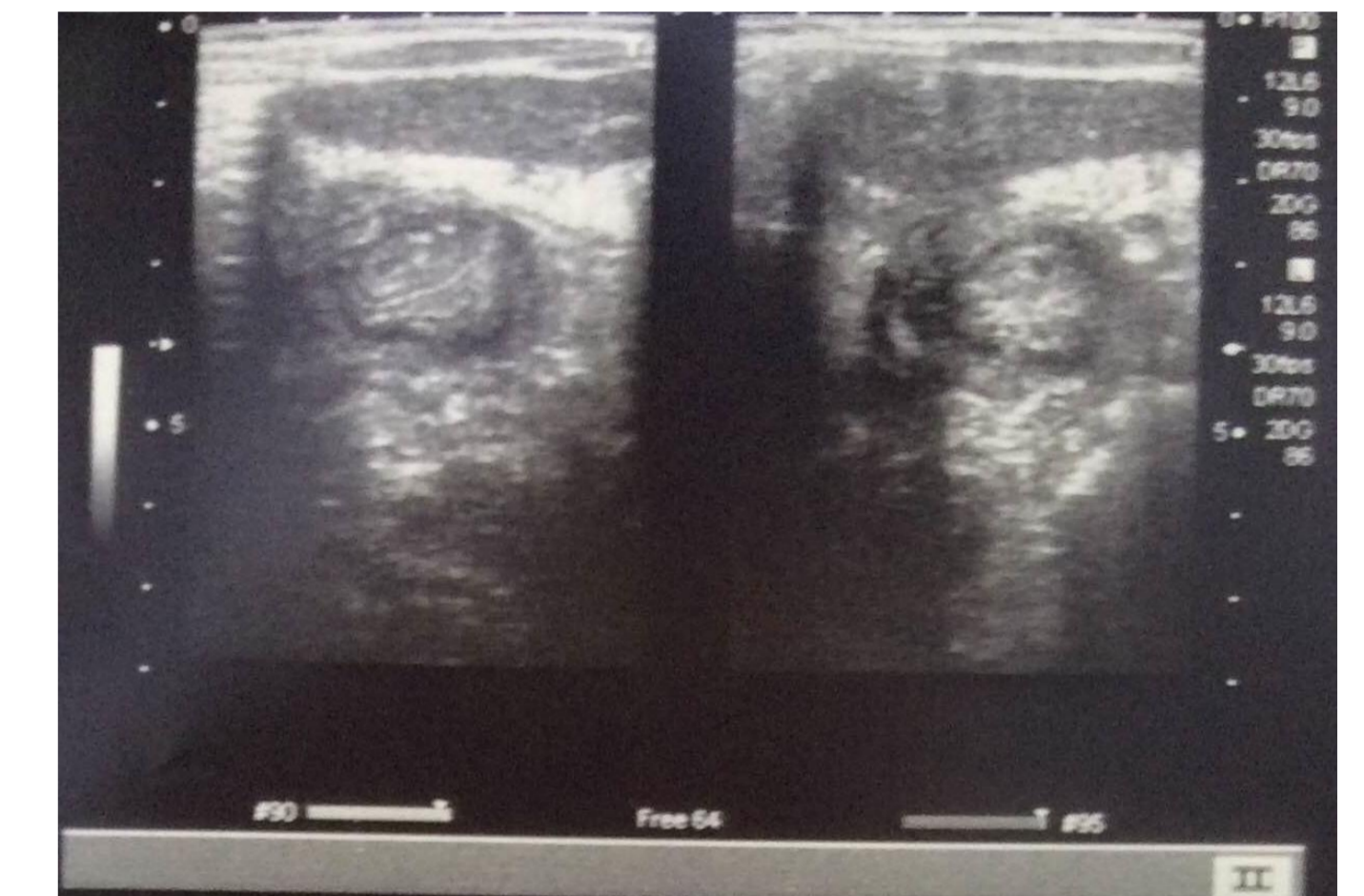
Após melhora do quadro infeccioso, foi feita laparotomia exploradora com ressecção de cisto de duplicação gástrica antral anterior, exereses de baço acessório aderido à massa e lise de aderências.

**Resultados:** O exame histopatológico confirmou tratar-se de um cisto de duplicação gástrica com estruturas neuroendócrinas na camada muscular própria. O paciente apresentou boa evolução e recebeu alta hospitalar no 5º dia de pós-operatório. Segue em acompanhamento ambulatorial, em bom estado geral e assintomático.

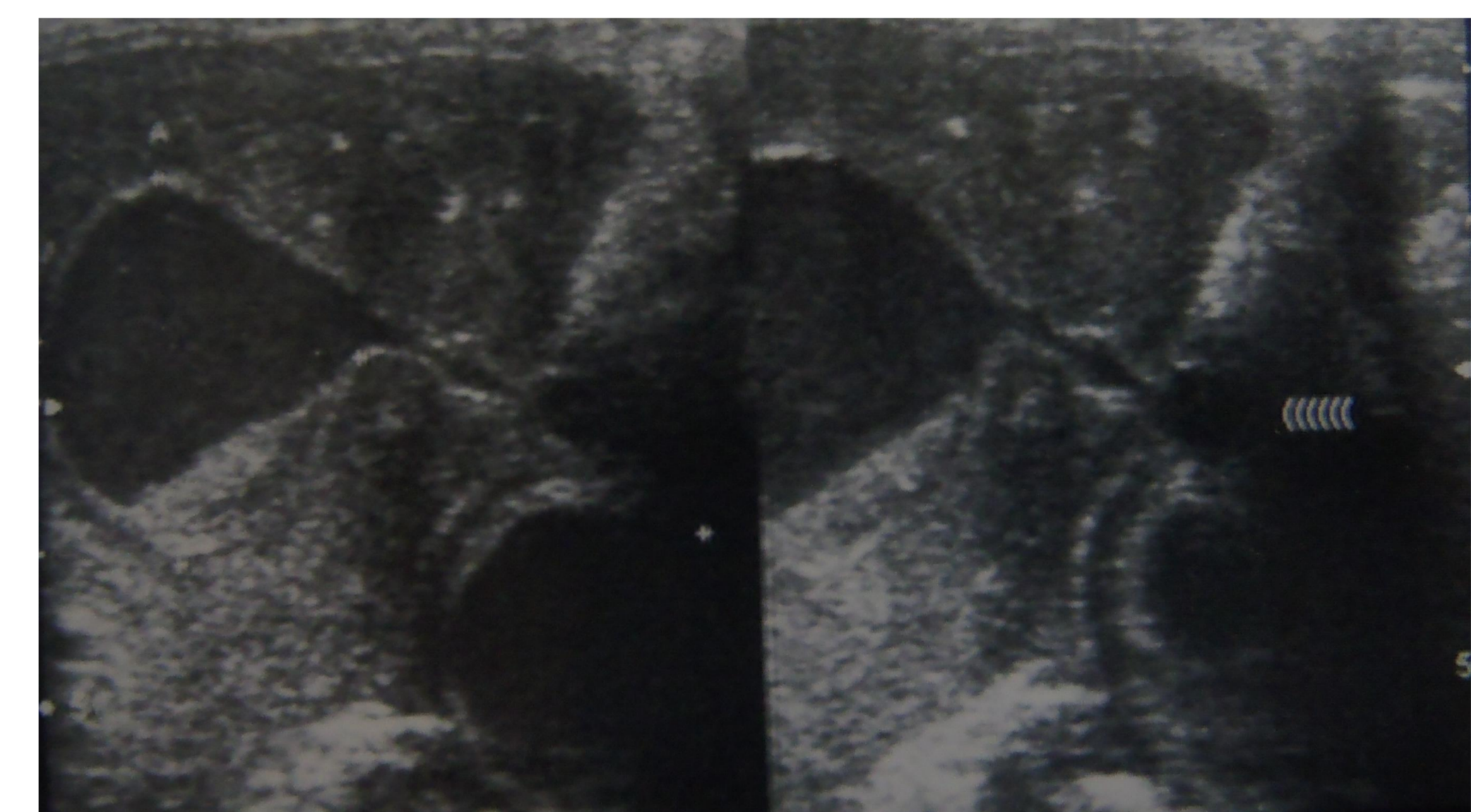
**Conclusão:** A duplicação gástrica é uma entidade pouco frequente e seu diagnóstico demanda alto índice de suspeição clínica. Como no paciente relatado, os principais sintomas surgem antes dos 2 anos de idade e vão depender do tamanho, localização, presença de mucosa ectópica e/ou de comunicação com a luz do estômago. Na maioria dos casos, o US e a TC são suficientes para a confirmação diagnóstica. Entretanto, algumas vezes podem ser necessários exames de imagem adicionais, como ressonância magnética e exames contrastados. A drenagem deve ser evitada, exceto no caso de abscesso secundário associado, como se verificou neste caso. A excisão cirúrgica completa continua sendo recomendada como o tratamento de escolha, se possível sem violação gástrica. Em nosso paciente, a ressecção também mostrou-se eficaz, embora não tenha sido possível realizá-la sem a abertura do estômago, pela íntima relação existente entre essas estruturas.



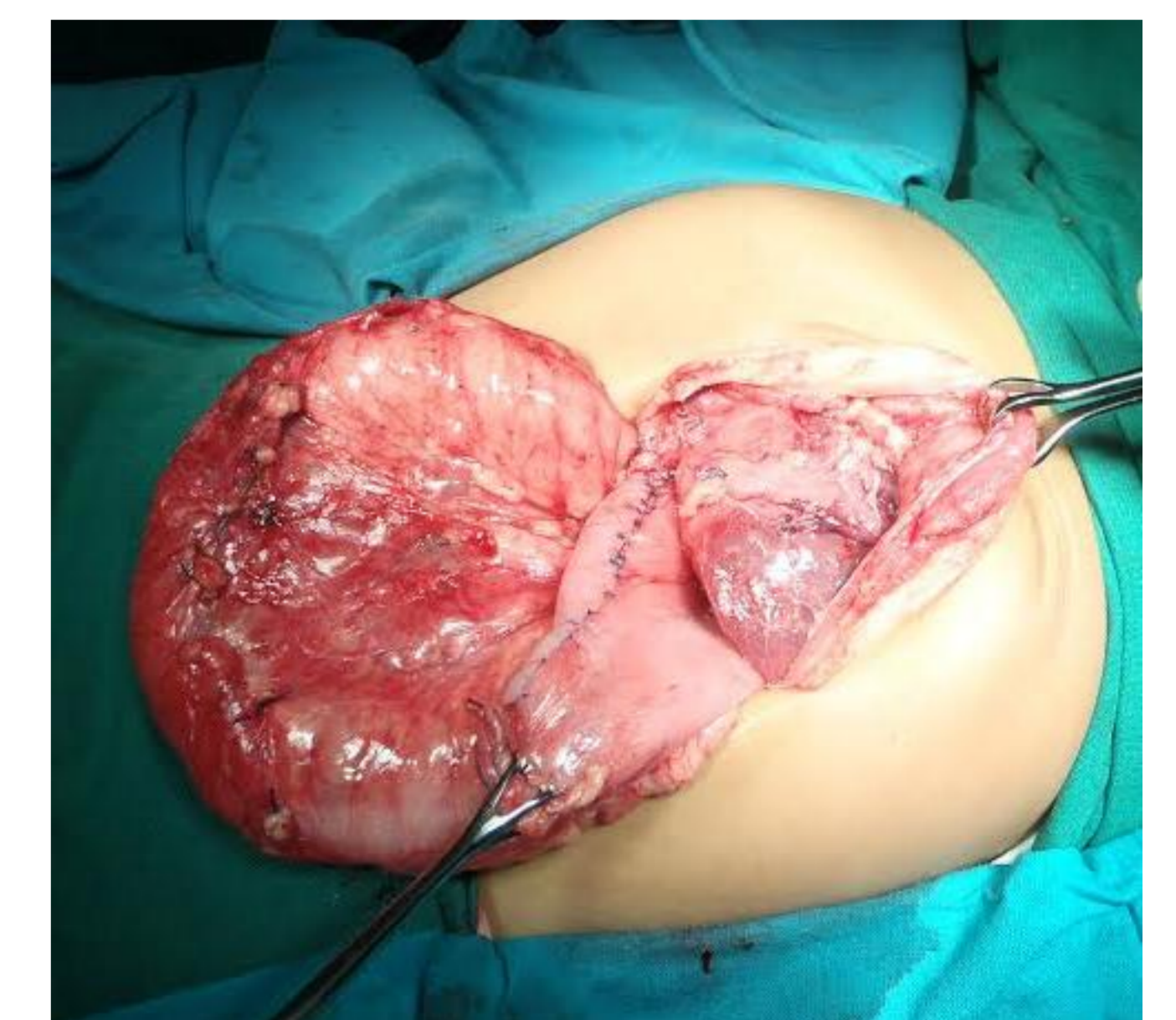
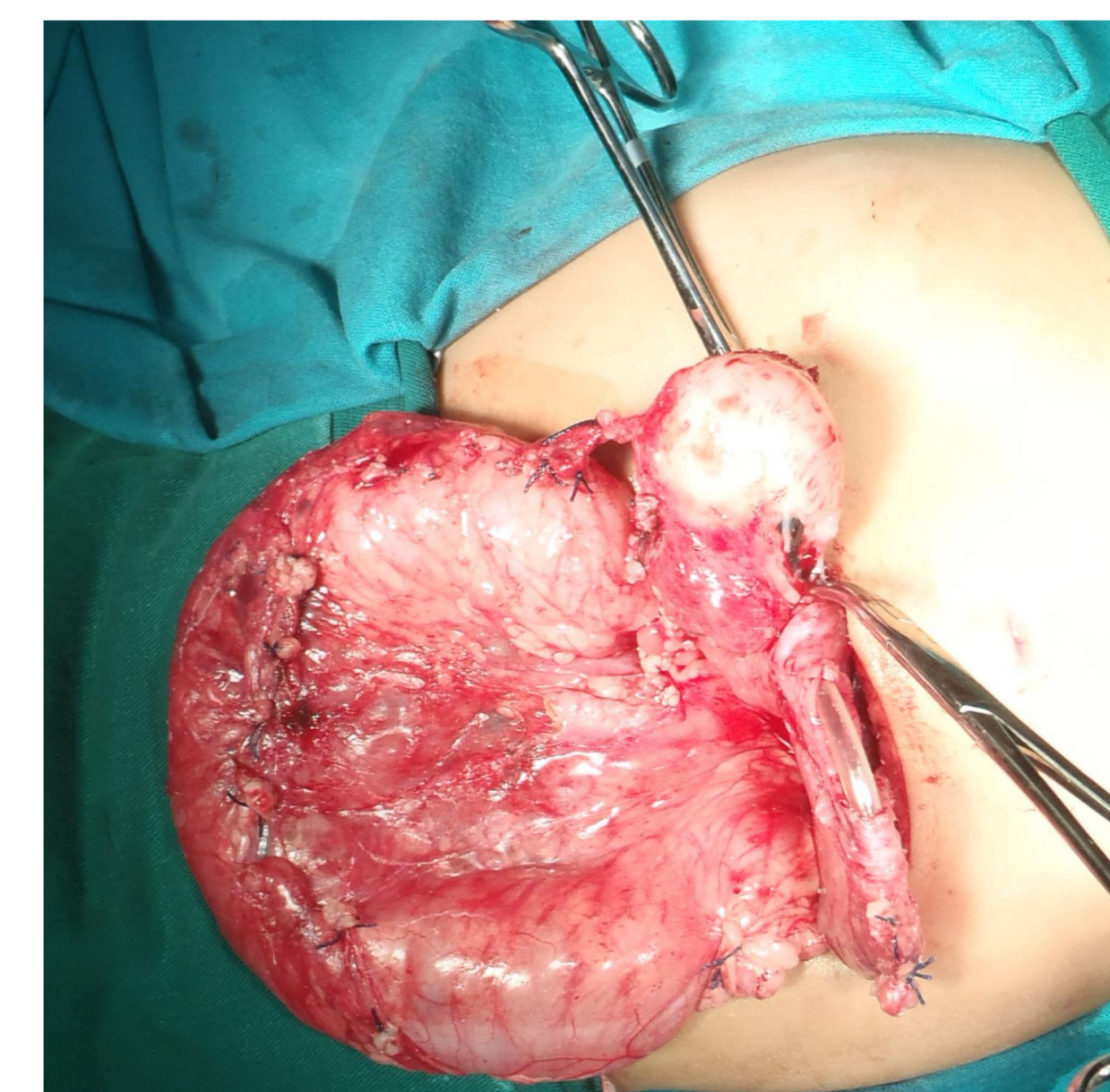
Formação expansiva heterogênea, arredondada, medindo 3,0x2,8 cm em íntimo contato com a grande curvatura do estômago com halo hipoeicoico, camada interna hiperecogênica e área central cística, sugerindo cisto de duplicação (30/08/2013)



Exame de controle após drenagem do abscesso hepático mostra ausência de coleção intrahepática, porém mantendo formação arredondada de parede espessada junto a pequena curvatura gástrica sem conteúdo cístico (04/10/2013)



Lobo esquerdo do fígado com coleção repleta de debris (abscesso) formando nível, medindo 2,5x2,2cm observando-se pertuito que a comunica com formação cística da cavidade abdominal sugerindo cisto de duplicação intestinal que mede 2,7x2,6cm (09/10/2013)



### Refêrencias bibliográficas

JAI P. SINGH, HEENA RAJDEO, KALYANI BHUTA & JOHN A. SAVINO. - Gastric Duplication Cyst: Two Case Reports and Review of the Literature. Case Reports in Surgery - Volume 2013, Article ID 605059.

MAX PACHL, KAMLESH PATEL, CLAIRE BOWEN. - Retroperitoneal Gastric Duplication Cyst: A Case Report and Literature Review. Pediatric Surg Int (2012) 28: 103 - 105

DENNIS P. LUND. - Alimentary Tract Duplications. Pediatric surgery 7th Edition (2012), Chapter 90.