

GASTROENTEROLOGIA

SÍNDROME DE BUDD-CHIARI ASSOCIADA COM DOENÇA DE BEHÇET

JORGE AUGUSTO BERGAMIN; MÁRIO REIS ÁLVARES-DA-SILVA; RAQUEL PETRUCCI ZENKER; PAULA KALINKA MENEGATTI; GABRIELA MACHADO DE CASTILHOS; CAMILA BUENO FONSECA

Introdução: A doença de Behçet (DB) é uma desordem multissistêmica e crônica, caracteriza-se por vasculites de veias, artérias e capilares. A síndrome de Budd-Chiari (SBC) é uma manifestação rara e grave da DB, sendo o resultado da oclusão das veias hepáticas maiores, da veia cava inferior adjacente ou ambas. Objetivo: Relatar um caso da síndrome de Budd-Chiari associada à doença de Behçet e apresentar os achados clínicos, laboratoriais e radiológicos dessa rara complicação. Relato do caso: Homem, 28 anos, interna com quadro de aumento progressivo de volume abdominal e febre há 3 meses. Apresentava ao exame físico, ascite volumosa, lesões aftóides dolorosas em cavidade oral, lesões cutâneas acneiformes no dorso e duas lesões ulceradas no sacro escrotal. Teste de patergia positivo. Laboratorialmente, não apresentava citopenias, provas hepáticas com transaminases e bilirrubinas normais e aumento discreto de fosfatase alcalina e gama glutamil transferase. Sorologias virais negativas (anti-HIV, anti-HCV, anti-HBc e HBsAg). Realizado paracentese diagnóstica, líquido ascítico compatível com transudato (gradiente de albumina: 1,6), predomínio de mononucleares, pesquisa de células neoplásicas, BAAR, fungos, bacterioscópico e bacteriológico negativos. Ecodoppler e tomografia computadorizada demonstraram fígado heterogêneo, levemente aumentado de volume e trombose das veias hepáticas e do segmento intra-hepático da veia cava inferior. Frente aos achados acima, chegou-se ao diagnóstico de SBC associada à DB. Conclusão: A trombose vascular é um achado freqüente da DB, entretanto há descrito na literatura somente 60 casos de SBC associados com DB. O prognóstico pode ser favorável com intervenções médicas, incluindo anticoagulação, tratamento da vasculite e uso de diuréticos.