

Fistulização enterocutânea em doença de Crohn severa

Enterocutaneous fistula in severe Crohn's disease

Bruno Arroja, Manuela Canhoto, Cláudia Gonçalves, Filipe Silva, Isabel Cotrim, Helena Vasconcelos

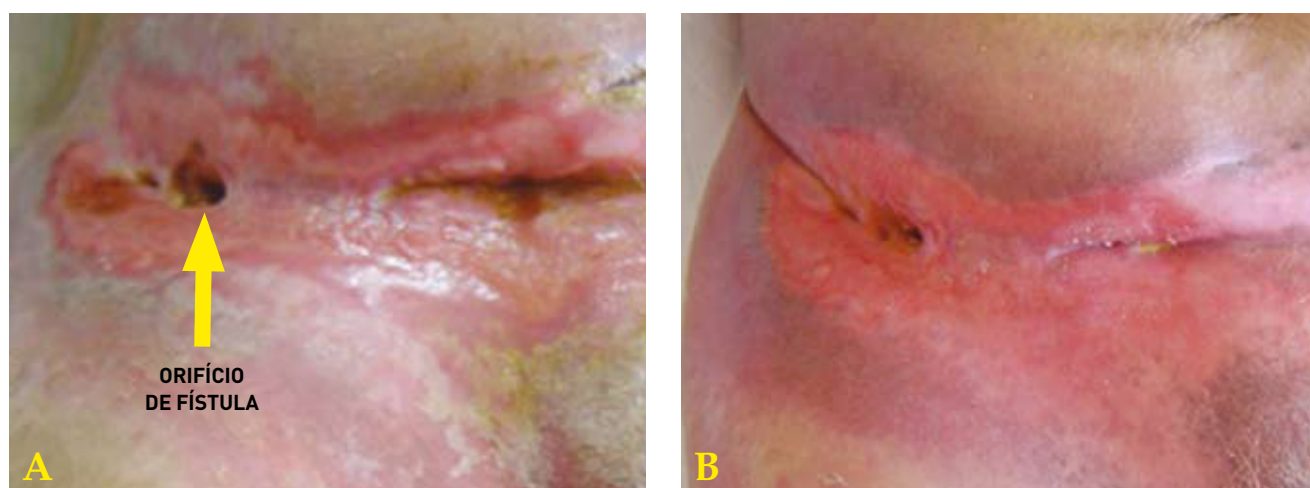


Fig. 1a e 1b. Aspecto macroscópico de fístulas enterocutâneas, localizadas à direita na região inguinal superior da coxa, antes e após administração de Infliximab respectivamente.

Apresenta-se o caso de uma mulher de 54 anos com doença de Crohn com mais de 10 anos de evolução, admitida na enfermaria de gastroenterologia em estado de desnutrição e desidratação graves. Ao exame objectivo, destacavam-se múltiplas fístulas enterocutâneas abdominais com drenagem de conteúdo fecal activo e área de eczema envolvente exuberante (**Fig. 1a**). A tomografia computadorizada confirmou trajectos fistulosos (**Fig. 2**).

A doente recusou propostas de abordagem cirúrgica. Após discussão das hipóteses terapêuticas e riscos inerentes a terapêutica biológica com agentes anti-TNF α , com consentimento da doente, foi iniciada alimentação parentérica total, antibioterapia e infliximab. Objectivou-se encerramento parcial das fístulas enterocutâneas com duas administrações de infliximab (**Fig 1b**). Porém, a doente viria a falecer no contexto de intercorrência infecciosa respiratória.

Correspondência: Bruno Arroja; Hospital de Santo André EPE, Serviço de Gastroenterologia; Rua das Olhalvas – Pousos 2410 – 197, Leiria, Portugal; **E-mail:** brunoarroja@gmail.com; **Tlm:** +351 919 917 216; **Recebido para publicação:** 05/02/2009 e **Aceite para publicação:** 06/02/2009.

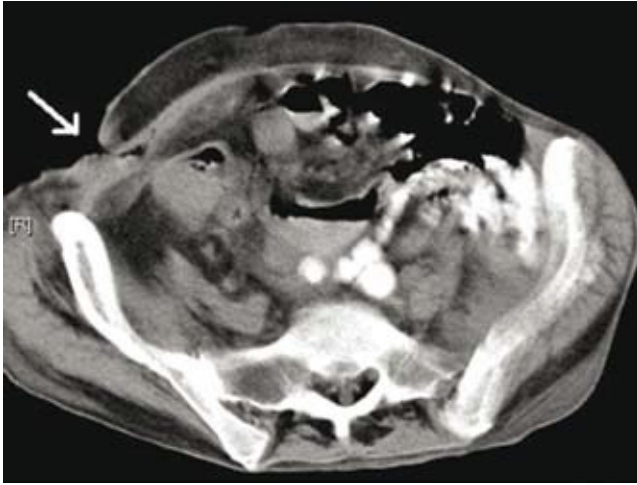


Fig. 2. Fistulização enterocutânea evidenciada em tomografia computadorizada (seta branca).

BIBLIOGRAFIA

1. Present DH, Rutgeerts P, Targan S, *et al.* Infliximab for the treatment of fistulas in patients with Crohn's disease. *N Engl J Med* 1999;340:1398-1405.
2. Sands BE, Anderson FH, Bernstein CN, *et al.* Infliximab maintenance therapy for fistulising Crohn's disease. *N Engl J Med* 2004;350:876-885.