

Título: Síndrome de Plummer Vinson: uma discussão diagnóstica e terapêutica

Introdução: A síndrome de Plummer-Vinson (SPV) ou Patterson Kelly trata-se de doença rara caracterizada pela tríade de disfagia intermitente, ferropenia e membrana esofágica. Henry Stanley Plummer foi o primeiro a descrevê-la, em 1912, em pacientes portadores de disfagia. Apesar de ter sua etiologia ainda desconhecida existem hipóteses que relacionam à deficiência de ferro ou à disfagia que ocasiona anemia e deficiência nutricional. O diagnóstico pode ser feito com raio X contrastado com solução baritada ou endoscopia digestiva alta onde são observadas projeções endoluminais em porção proximal do esôfago, finas ou fibróticas, desviando a luz esofágica.

Objetivos: Apresentar caso de SPV em paciente masculino, discutindo diagnóstico, evolução, tratamento e prognóstico.

Delineamento/Métodos: Relato de caso.

Descrição do caso: Paciente masculino, 53 anos, veio ao atendimento com queixa de disfagia e dor retroesternal. Ao exame físico, apresentou desconforto em região epigástrica, sem demais achados. Foram solicitados exames e prescrito inibidor de bomba de prótons (IBP). Paciente retorna ao serviço com as mesmas queixas somado de dificuldade para engolir os comprimidos. Trouxe endoscopia digestiva alta (EDA) que apresentou hérnia hiatal deslizante em médio porte e gastrite endoscópica enantematosa leve de antro com erosões planas. Foi mantido o IBP e solicitado retorno em 30 dias. Após aproximadamente dois meses, o paciente retorna com nova EDA evidenciando hérnia hiatal tipo deslizante de moderado porte, membrana esofágica em esôfago médio e estenose péptica de esôfago distal sendo realizada dilatação endoscópica com balão. Exames laboratoriais evidenciaram presença de anemia ferropriva, foi prescrito complementação de ferro e IBP. Paciente retornou ao serviço após cerca de três meses com EDA com presença de esofagite grave grau D Los Angeles, hérnia hiatal média e bulboduodenite. *Helicobacter pilory* e metaplasia ausentes. Laboratoriais apresentaram anemia leve. Foi prescrito fumarato de vonoprazana 20mg e sulfato ferroso 500 mg. Após dois meses paciente retorna ao serviço apresentando melhora da disfagia sendo orientado plano de endoscopias de controle regularmente.

Conclusões/Considerações finais: É descrito caso raro de Síndrome de Plummer-Vinson em paciente do sexo masculino com boa evolução com tratamento

clínico e indicado acompanhamento regular devido ao risco de desenvolvimento de neoplasia esofágica.

Palavras-chave: Síndrome de Plummer Vinson; Síndrome de Paterson-Kelly; Disfagia sideropênica