

**ASSOCIAÇÃO DE SÍNDROME DE TURNER E TROMBOSE DA VEIA PORTA.** Comparin C , Pinto RB , Vieira SM , Kieling C , Ferreira CT , Silveira, TR . Setor de Gastroenterologia Pediátrica . HCPA - UFRGS.

Introdução: Síndrome de Turner (ST) pode estar relacionada com diversas malformações. A associação com trombose da veia porta (TVP) não é freqüente. O objetivo deste estudo é descrever 3 pacientes com ST e TVP. Caso 1 Paciente com 11a4m. Aos 2a10 anos apresentou episódio de hemorragia digestiva alta (HDA), sendo diagnosticada TVP por US abdominal com Doppler (US-Doppler) e angioressonância. Biopsia hepática (BH) e outros exames para investigação de hepatopatia crônica foram normais. Aos 5a4m, realizou cariótipo para investigação de baixa estatura, que confirmou ST. Caso 2 Paciente com 11a1m, portadora de válvula aórtica bicúspide. Apresentou 1o episódio de HDA aos 2a7m durante episódio de IVAS. US-Doppler demonstrou TVP e da veia esplênica, confirmada por angiografia. Posteriormente, apresentou inúmeros episódios de HDA, com diversas internações, sendo necessária realização de desconexão ázigo-portal. Caso 3 Paciente com 19a9m, apresentou 1o episódio de HDA aos 11a11m associada a edema de MIs e ascite. US-Doppler demonstrou sinais de hepatopatia crônica e TVP. Realizou BH que foi compatível com cirrose. Durante sua evolução apresentou novos episódios de HDA e um episódio de peritonite bacteriana espontânea, evoluindo para óbito. Conclusão: Na paciente com ST e sinais de hipertensão porta, TVP deve ser considerada.