**DOENÇA CELÍACA COM MARCADORES SOROLÓGICOS**

**NEGATIVOS EM PACIENTE IDOSO: RELATO DE CASO**

**Igor Lima Buarque¹;**

**Ana Carolina Ferreira Brito de Lyra¹;**

**Caroline Calixto Barros Sampaio Fernandes¹;**

**Kristhine Keila Calheiros Paiva Brandão¹;**

**Ricardo Buarque Tenório².**

 ¹Discente de Medicina do Centro Universitário CESMAC, Maceió, Alagoas, Brasil

 2 Orientador, Médico Neurologista, Maceió, Alagoas Brasil

**INTRODUÇÃO**: A doença celíaca é uma condição crônica que possui importante componente hereditário. A patologia resulta da reação imunológica à gliadina, componente insolúvel do glúten. Há lesões à mucosa intestinal após a apresentação da gliadina aos linfócitos T helper pelas moléculas de antígeno leucocitário humano. Assim, diante da reação imunológica e lesão das vilosidades intestinais, a clínica é caracterizada por sintomas de síndrome disabsortiva. **OBJETIVO:** Relatar um caso atípico de paciente com doença celíaca com testes sorológicos negativos. **MÉTODO:** Descrição de relato de caso e comparação com a literatura. **RESULTADOS:** Paciente do sexo masculino de 66 anos com história de perda ponderal de 16 kg nos últimos 3 meses e clínica de dor abdominal, caquexia, parestesias periféricas, astenia, e diarreia crônica com duração de 5 meses. Relatou não estar em uso medicamentos. Ao exame, evidenciou-se mau estado geral, apatia, sarcopenia intensa, hipotensão, distensão abdominal e hiporreflexia. Solicitaram-se exames sorológicos para doença celíaca - anticorpos anti-endomísio, anticorpo antitransglutaminase (anti-TTG) e anticorpo antigliadina - que tiveram resultados negativos. A investigação prosseguiu por endoscopia digestiva alta com biópsia, que evidenciou hiperemia gastroduodenal e atrofia de vilosidades - a biópsia demonstrou acometimento da lâmina própria por infiltrado linfocitário, compatível com atrofia vilosa subtotal, grau III na escala de Marsh. Diante do diagnóstico histológico de doença celíaca, orientou-se o paciente acerca da restrição do glúten. A conduta promoveu diminuição da frequência dos episódios de diarreia, remissão completa dos sintomas neurológicos, ganho ponderal de 8 kg nos seis meses subsequentes e melhor performance (AVD e AIVD). Atestaram-se, portanto, semelhanças entre o caso e a clínica descrita na literatura, mesmo considerando a investigação laboratorial atípica. **CONCLUSÃO:** O relato demonstra que embora haja rigor nos métodos laboratoriais de análise, é relevante a acurácia na investigação clínica - pois pode haver dissociação entre achados clínicos e resultados sorológicos.

**Palavras-chave:** Enteropatia glúten induzida, Idoso, Síndromes de Malabsorção