

14º Congresso Brasileiro de
Gastroenterologia
Pediátrica
05 a 9 de junho de 2012
São Paulo - SP



Trabalhos Científicos

Título: Síndrome De Fournier Grave Em Lactente Jovem

Autores: BENDICHO MJ, CRUZ LC, REHEM C, MENDONÇA MJ, SILVA L, , , ,

Resumo: Menina de 1 ano chegou ao Serviço de Emergência com lesões cutâneas pequenas e infectadas em região perianal e face posterior do tórax. Evoluiu em 24 h para choque séptico, transferida para UTI, com evolução grave e progressão das lesões necróticas extensas. Recebeu esquema amplo de antibióticos visando flora plomicrobiana da região e foi submetida a debridamento cirúrgico em três oportunidades, tendo ainda realizado colostomia para derivação do trânsito intestinal e terapia associada com oxigênio hiperbárico. Saiu de alta hospitalar após 16 dias, mantendo a oxigenioterapia e cuidados locais. Reinternada após quatro meses para fechamento da colostomia, apresentando cicatrização completa e reinstalação da evacuação. Sorologia negativa para imunodeficiências e doença inflamatória intestinal. Teve o diagnóstico de Fascíte necrosante ou Síndrome de Fournier, condição rara nesta faixa etária, fato que deve ser enfatizado para os pediatras que atendem pacientes em Serviços de Emergência e como é indispensável a equipe multidisciplinar para assitir tais pacientes.