



14º CONGRESSO BRASILEIRO DE PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA

30 de abril a 3 de maio . 2014

Hotel Summerville | Porto de Galinhas | PE

Trabalhos Científicos

Título: Atresia Bilateral De Coannas - Atenção Em Sala De Parto

Autores: MIRIAM DIAS MOREIRA (FACULDADE DE CIENCIAS MÉDICAS E DA SAÚDE DE JUIZ DE FORA); JOYCE BORBA MARQUES (FACULDADE DE CIENCIAS MÉDICAS E DA SAÚDE DE JUIZ DE FORA); JULIA BRANDÃO PINTO (FACULDADE DE CIENCIAS MÉDICAS E DA SAÚDE DE JUIZ DE FORA); ANGELINA CHINELATTO (FACULDADE DE CIENCIAS MÉDICAS E DA SAÚDE DE JUIZ DE FORA); ANDREA VILA NOVA DE ALMEIDA (FACULDADE DE CIENCIAS MÉDICAS E DA SAÚDE DE JUIZ DE FORA)

Resumo: Atresia congênita de coanas é uma patologia incomum (1:8.000 nascimentos), mais frequente no sexo feminino. Defeitos unilaterais são mais comuns e a narina direita é mais acometida. Causada pela falha no desenvolvimento das cavidades bucal e buconasal entre os 35º e 38º dias fetais. A atresia unilateral geralmente tem curso benigno, já a bilateral pode ser fatal. Relato de Caso: Recém Nascido de 36 semanas, parto cesárea, no dia 09-09-2011, em Juiz de Fora - MG, peso: 1.480 gramas, estatura: 43 centímetros, perímetro cefálico: 30,5 centímetros, sexo: masculino, Apgar 1º minuto: 2 e 5º minuto: 8, evoluindo com desconforto respiratório e necessitando de ressuscitação ventilação em sala de parto, foi levado ao Centro de Terapia Intensiva, entubado e permanecendo em ventilação mecânica. Feito parecer para otorrinolaringologia e realizada Tomografia Computadorizada com sinais compatíveis com Atresia de Coanas Bilateral. Realizada cirurgia com aspiração das duas fossas nasais após indução anestésica. Colocou-se cotonóides de algodão embebidos em solução com xilocaína e adrenalina para vasoconstrição. Incisão e abertura da placa atrésica junto ao septo nasal e ao assoalho da fossa nasal. Ampliação da abertura com a pinça de esfenoide e retirada da porção óssea do septo nasal com pinça backbite e pinça de citelli. Colocou-se sonda ureteral do nariz até o palato mole com sutura em porção anterior do septo nasal, permanecendo a sonda por três semanas. Acompanhamento ambulatorial sem intercorrências e bom resultado pós operatório. Relatamos a importância da atenção em Sala de Parto para o diagnóstico precoce de Atresia de Coanas.