



15º CONGRESSO BRASILEIRO DE
**Gastroenterologia
Pediátrica**

19º CONGRESSO LATINO AMERICANO E
10º CONGRESSO IBERO AMERICANO DE
GASTROENTEROLOGIA, HEPATOLOGIA E NUTRIÇÃO

Centro de Convenções de Natal . RN . Brasil
26 a 29 de março de 2014

Trabalhos Científicos

Título: Um Caso De Situs Inversus Totalis Associado A Atresia De Vias Biliares E Poliesplenia Em Um Lactente.

Autores: MARCELO CANDIDO DE ANDRADE LEITAO; NAYRA SAMARA FERREIRA SOUZA; JULIANA DUARTE DE FIGUEIREDO; MARILIA RIBEIRO DE MORAIS RAMOS; JULIETA ALICE MORENO RODRIGUES; MARIA DO SOCORRO LANDIM RODRIGUES ALVES; MARIANA VERAS DINIZ; YANNA DARLLY MENDES SARMENTO; MARCIA SILVA MOISÉS; JUSSARA MELO DE CERQUEIRA MAIA

Resumo: Situs Inversus Totalis (SIT) é uma é uma condição congênita onde os órgãos do tórax e abdome estão localizados em posição oposta de onde eles seriam normalmente encontrados. Existem descrições na literatura de diversas patologias associadas a tal condição. O presente caso trata-se de um lactente, masculino, com história de internamento prévio por icterícia nas primeiras horas de vida, sendo feita fototerapia por 3 dias, recebendo alta em seguida. Aos 15 dias de vida evolui com novo episódio de icterícia e colúria. Aos 45 dias de vida chega ao nosso serviço com icterícia importante, as custas de bilirrubina direta, elevação de transaminases e ITU confirmada por urocultura. Após colhidos exames para investigação de colestase neonatal, foi realizada USG de abdome (sugestiva de atresia de vias biliares) e biopsia hepática, que descartou atresia. Aguardava os exames, quando recebeu alta para investigação ambulatorial. Após algumas consultas ambulatoriais, retorna aos 8 meses de vida com piora da icterícia, colúria e hipocolia fecal, além de sinais de insuficiência hepática e dispneia, sendo internado novamente para investigação e programar nova biopsia hepática. Durante a investigação, foi feito Rx de torax, que sugeria dextrocardia, confirmada por ecocardiograma. Realizou nova USG e TC de abdome, que confirmaram situs inversus totalis (SIT), com poliesplenia. Foi programada nova biopsia, confirmando atresia de vias biliares (AVB). Encaminhado ao serviço de referencia para programar transplante hepático. Este caso mostra a importância da confirmação diagnóstica precoce tanto no SIT quanto na AVB. A falta de recursos que agilizem o diagnostico, como exames de imagem e laboratoriais ainda é uma realidade de muitos serviços, o que contribui para um desfecho menos favorável para o paciente com tais patologias.