



Trabalhos Científicos

Título: Íleo Meconial Em Recém-Nascido Com Fibrose Cística: Relato De Caso

Autores: MARIA LAYANE DE OLIVEIRA CERQUEIRA (UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS - UFAL), ELIS MATIAS SALES, VICTÓRIA EDUARDA CAVALCANTI DE MORAES, GABRIELA CARVALHO NOBRE, KATYA SUZANA MADEIRO ARCANJO DÓRIA, DÉLIA MARIA DE MOURA LIMA HERRMANN

Resumo: INTRODUÇÃO: O íleo meconial (IM) trata-se de obstrução intestinal secundária ao acúmulo de mecônio espesso no íleo terminal ou cólon ou ambos, geralmente secundário à fibrose cística (FC), acometendo cerca de 15-20 dos recém-nascidos. DESCRIÇÃO DO CASO: Neonato a termo, com quadro de desconforto respiratório precoce, distensão abdominal e vômitos, sem registro de evacuações e com eliminação de muco esverdeado é encaminhado à hospital no 7º dia de vida para investigação de abdome agudo obstrutivo. Após avaliação da cirurgia pediátrica, foi submetido a laparotomia exploradora (LE), com achado de obstrução intestinal, IM extenso e microcólon, sendo realizada Ileostomia com fístula mucosa. Em virtude do achado e história familiar de FC, iniciou-se investigação por triagem neonatal e teste do suor, ambos confirmaram diagnóstico. Após 1 mês da cirurgia, foi submetido à reconstrução do trânsito intestinal e, 7 dias após, evoluiu com novo quadro obstrutivo e eventração, submetendo-se a LE com lise de bridas, reconfecção de ileostomia com fístula mucosa à esquerda, colectomia à direita e ressutura da parede abdominal. Cerca de 2 meses após admissão, mediante estabilização clínica, teve liberação para acompanhamento ambulatorial. DISCUSSÃO: Diante de neonato com quadro obstrutivo intestinal é importante ponderar FC, para que, com diagnóstico clínico e radiológico adequados, estabeleça-se tratamento em tempo hábil. O caso é um exemplo de abdome obstrutivo secundário a IM decorrente de FC que necessitou de intervenção cirúrgica para resolução. COMENTÁRIOS FINAIS: O presente relato de abdome agudo obstrutivo secundário a IM enfatiza a importância da suspeição, diagnóstico e tratamento precoce de FC.