



Trabalhos Científicos

Título: Hérnia De Bochdalek: Um Relato De Caso

Autores: FERNANDA BORTOLANZA HERNANDES (UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ - UNIOESTE - CASCAVEL-PR), MARINA PANKA (UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ - UNIOESTE - CASCAVEL-PR), HISADORA GEMELLI (UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ - UNIOESTE - CASCAVEL-PR), THAMARA FAGUNDES (UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ - UNIOESTE - CASCAVEL-PR), ANA CLÁUDIA ARGENTINO DE ARAÚJO (UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ - UNIOESTE - CASCAVEL-PR), MELISSA DORNELES DE CARVALHO (UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ - UNIOESTE - CASCAVEL-PR), CARMEM DENISE ROYER (UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ - UNIOESTE - CASCAVEL-PR), MARIA LÚCIA PREDROSA ROENICK GIOLO (UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ - UNIOESTE - CASCAVEL-PR), MILENE MORAIS SEDREZ ROVER (UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ - UNIOESTE - CASCAVEL-PR), MARCOS ANTONIO DA SILVA CRISTOVAM (UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ - UNIOESTE - CASCAVEL-PR)

Resumo: INTRODUÇÃO A hérnia diafragmática congênita é um defeito no desenvolvimento do diafragma, caracterizado pela herniação do conteúdo abdominal para o tórax. Há dois tipos principais: Bochdalek (defeito pôstero-lateral do diafragma) e Morgagni (defeito na porção anterior central do diafragma). Por outro lado, as hérnias de Bochdalek ocorrem por um orifício permitindo que vísceras abdominais herniem até o tórax. RELATO DE CASO N.M.A.D., feminino, termo de 37 semanas, nascido de parto cesárea, Apgar: 07/08, PN: 2.245g. Não se constatou alterações ultrassonográficas durante a gestação. Com dois dias de vida, RN apresentou cianose perioral e hipossaturação. Ecocardiograma transtorácico: presença de veia cava inferior desviada posteriormente devido protrusão hepática, em direção posterior e para dentro da cavidade torácica, projetando-se para a posição do átrio direito, sem repercussão hemodinâmica. Suspeitado de hérnia diafragmática, solicitada tomografia de tórax e abdome: hérnia diafragmática à direita, com herniação de lobo caudado hepático. Submetido à herniorrafia no 8º dia de vida. DISCUSSÃO A hérnia de Bochdalek é causada por um fechamento defeituoso do canal entre o septo transverso e o esôfago durante a oitava semana de gestação. A etiologia é desconhecida. O diagnóstico das hérnias diafragmáticas pode ser realizado no pré-natal por ultrassonografia ou no pós-natal, por tomografia computadorizada e a ressonância magnética. Os órgãos encarcerados são geralmente o cólon e o estômago, raramente o fígado, os rins e o baço. O tratamento é cirúrgico. O tratamento de uma hérnia de Bochdalek é cirúrgico, no caso relatado, RN foi submetido à laparoscopia com incisão subcostal à direita para abordagem cirúrgica. CONCLUSÃO A hérnia de Bochdalek comumente manifesta-se no período neonatal. Geralmente é diagnosticada durante a gestação (ultrassonografia). O tratamento é cirúrgico, com redução do conteúdo herniário e correção do defeito diafragmático.