



18º CONGRESSO BRASILEIRO DE  
MEDICINA INTENSIVA  
PEDIÁTRICA  
03 A 05 DE JULHO DE 2025  
MINASCENTRO - Belo Horizonte - MG

3 a 5 de julho

Minascentro  
Av. Augusto de Lima, 785 - Centro, Belo Horizonte - MG



## Trabalhos Científicos

**Título:** Relato De Caso: Intussuscepção Intestinal Em Lactente

**Autores:** ROBERTA BADARÓ (UNIFACIG ), EMANUELLE TEMER (UNIFACIG ), LUIARA FERREIRA (UNIFACIG ), RAISSA BATISTA (UNIFACIG ), GIOVANNA CHRISTINE (UNIFACIG ), DÉBORA NAGEM (HCL ), VANESSA COSTA (HCL ), JORDANA LINS (HCL ), GLADMA REJANE (HCL ), LARISSA ALVIM (HCL ), LUSITÂNIA RAMOS (HCL )

**Resumo:** Introdução: A intussuscepção intestinal é uma condição patológica em que uma porção do intestino se invagina ou se desliza para dentro de uma seção adjacente do intestino, pode ser desencadeado por fatores como hiperperistaltismo, presença de lesões intraluminais ou anormalidades anatômicas. Além de que pode resultar em obstrução intestinal e isquemia. Sua manifestação clínica inclui o aparecimento de dor abdominal paroxístico intensa, vômitos, hematoquezia e sensibilidade abdominal. O ultrassom abdominal e a tomografia computadorizada é frequentemente utilizado confirmação do diagnóstico.<br>Objetivos: Y.F.B., M, 5 meses, previamente hígido. Apresentou quadro inicial de sintomas gripais inespecíficos, incluindo febre, vômitos e diarreia. O paciente foi inicialmente tratado em domicílio com antitérmico, repositor de flora intestinal, zinco e antibiótico (azitromicina 10 mg/kg/dia), sem resposta clínica satisfatória. Após alguns dias, evoluiu com agravamento do quadro: diarreia com sangue em grande volume, distensão abdominal importante, trazido pela mãe ao setor de urgência e emergência do Hospital César Leite, apresentando ao exame físico abdômen doloroso a palpação. Na avaliação inicial, foram instituídas medidas de suporte, como passagem de sonda nasogástrica e suspensão da dieta, além de solicitação de TC de abdômen. A tomografia computadorizada de abdômen sem contraste não elucidou o diagnóstico, sendo necessário repetir o exame com contraste, que confirmou o diagnóstico de intussuscepção intestinal. O paciente foi submetido a intervenção cirúrgica com sucesso. Devido à inexistência de unidade de terapia intensiva pediátrica no serviço, o lactente permaneceu na UTI neonatal para monitoramento e suporte intensivo no pós-operatório. A evolução clínica foi favorável, com recuperação progressiva.<br>Metodologia: <br>Resultados: O lactente de 5 meses foi diagnosticado com intussuscepção intestinal após um quadro inicial de sintomas gripais que evoluiu para diarreia sanguinolenta e distensão abdominal. Foi diagnosticado através do resultado de uma TC de abdômen com contraste e submetido a uma cirurgia bem-sucedida, com intervenções de suporte apropriadas realizadas previamente.<br>Conclusão: Este caso destaca a importância de se considerar diagnósticos diferenciais abdominais graves, como a intussuscepção, mesmo em quadros com início aparentemente viral. A apresentação inicial inespecífica pode mascarar complicações sérias, sendo fundamental uma abordagem clínica criteriosa e o uso adequado de exames de imagem, especialmente em pacientes que não respondem ao tratamento conservador inicial.