



1º CONGRESSO BRASILEIRO DE
Gastroenterologia e
Hepatologia Pediátricas
1º CONGRESSO BRASILEIRO DE
Nutrologia Pediátrica
2º SIMPÓSIO DE
Suporte Nutricional
Pediátrico
São Luís - MA

05 A 07 DE
JUNHO DE 2024

Centro de Convenções Senac
Rua do Passeio, 495 – Centro – São Luís – MA, 65015-350



Trabalhos Científicos

Título: Hepatoblastoma: Um Relato De Caso De Neoplasia No Período Neonatal E Seus Desafios

Autores: EDUARDO DA SILVA PEREIRA (HOSPITAL INFANTIL DR. JUVENCIO MATTOS),
SINARA MARQUES DOS SANTOS (HOSPITAL INFANTIL DR. JUVENCIO MATTOS),
MILENE GUEDÊLHA FORTALEZA GONÇALVES (HOSPITAL INFANTIL DR. JUVENCIO MATTOS)

Resumo: E.S.F., DN: 19/11/23, FEMININO, PARDA, NATURAL E PROCEDENTE DE ITAPECURU MIRIM-MA. ADMITIDA NO PRIMEIRO DIA DE VIDA POR PREMATURIDADE, DISTÚRBO METABÓLICO (HIPOGLICEMIAS) E MALFORMAÇÃO CONGÊNITA (PÉS TORTOS). RN NASCEU DE PARTO VAGINAL, PRETERMO TARDIO (IG: 35S 4D), AIG, APGAR 9/10, SEM NECESSIDADE DE REANIMAÇÃO. PN: 2.480G, PC: 33 CM, PT: 31 CM PA:24 CM, EST: 47 CM. CHEGOU EM PERÍODO EXPULSIVO, NASCEU DENTRO DA AMBULÂNCIA. DADOS OBSTÉTRICOS: MÃE: 23 ANOS, G1P1A0, RELATO DE USO DE ÁLCOOL DURANTE GESTAÇÃO, SEM USO DE DROGAS ILÍCITAS/TABAGISMO. INICIOU PRÉ-NATAL NO 2º TRIMESTRE DA GESTAÇÃO, FEZ 4 CONSULTAS. FEZ USO DE SULFATO FERROSO E ÁCIDO FÓLICO. NEGA ITU, SANGRAMENTOS DURANTE GESTAÇÃO."DESCREVER UM CASO DE HEPATOBLASTOMA DIAGNOSTICADO NO PERÍODO NEONATAL. IDENTIFICAR OS PRINCIPAIS DESAFIOS NO MANEJO DAS NEOPLASIAS NO PERÍODO NEONATAL.""PACIENTE ADMITIDO EM ESTADO GERAL REGULAR, AFEBRIL, EUPNEICA, ICTÉRICA (+/4+), ACIANÓTICA, HIDRATADA, AUSULTA PULMONAR E CARDÍACA NORMAIS. APRESENTAVA FRATURA EM CLAVÍCULA D. ABDOME GLOBOSO, MUITO DISTENDIDO, DEPRESSÍVEL, PRESENÇA DE CIRCULAÇÃO COLATERAL. MASSA SÓLIDA PALPÁVEL DE APROXIMADAMENTE 5 CM EM FLANCO D. FOI SOLICITADA RESSONANCIA DE ABDOMEN, ENTRETANTO, EXAME NÃO É REALIZADO EM PACIENTES NESTA FAIXA ETÁRIA E PESO. REALIZOU ULTRASSOM COM DOPPLER: VOLUMOSA MASSA SÓLIDA HETEROGÊNEA DE CONTORNOS RELATIVAMENTE DEFINIDOS, OCUPANDO SEGMENTO ANTERIOR DO LOBO DIREITO HEPÁTICO, DESLOCANDO A VEIA PORTA, VEIA HEPÁTICA MÉDIA E VEIA HEPÁTICA DIREITA, MEDINDO 7,8 CM X 4,2 X 6,2 (V: 106 CM). VASCULARIZAÇÃO INTENSA NA MASSA DE PADRÃO ARTERIAL. PROSSEGUIU INVESTIGAÇÃO COM TC ABDOME: FÍGADO COM DIMENSÕES AUMENTADAS E CONTORNOS BOSSELADOS À CUSTA DE VOLUMOSO PROCESSO EXPANSIVO SÓLIDO NO LOBO DIREITO, DE CONTORNOS LOBULADOS E ECOTEXTURA HETEROGÊNEA, MESCLANDO ÁREA DE HIPO E ISODENSIDADE E QUE APRESENTA REALCE APÓS A ADMINISTRAÇÃO DE CONTRASTE, ESBOÇANDO ÁREAS NECROCÍSTICAS DE PERMEIO E QUE MEDE 7,4 X 6,9 CM EM SEUS MAIORES EIXOS AXIAIS, DESLOCANDO E COMPRIMINDO POSTERIORMENTE O RIM DIREITO E RECHAÇANDO CONTRA-LATERALMENTE AS ESTRUTURAS E ÓRGÃOS CENTRAIS DO ABDOMEN, NOTADAMENTE AS ALÇAS DELGADAS. REALIZOU BIÓPSIA HEPÁTICA: TECIDO HEPÁTICO COM INFLAMAÇÃO LINFOCÍTICA PERIportal E CONGESTÃO VASCULAR. TUMORAÇÃO INFRA-HEPÁTICA: PROLIFERAÇÃO CELULAR MONOMÓRFICA E CLARA DE ASPECTOHEPATOIDE. SUGERIU-SE IMUNO-HISTOQUÍMICO PARA AVALIAR FENÓTIPO DA NEOPLASIA. DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA: >36.300,00 NG/ML."APÓS BIÓPSIA EVOLUIU COM RÁPIDO CRESCIMENTO TUMORAL E ATELECTASIA NAS BASES PULMONARES. ONCOLOGISTA INDICOU TRATAMENTO COM QUIMIOTERAPIA BASEADO NA DOSAGEM DE ALFAFETOPROTEINA, SENDO REGULADA PARA HOSPITAL INFANTIL ONCOLÓGICO, MAS NÃO FOI LIBERADO LEITO TENDO EM VISTA FALTA DE ESTRUTURA PARA RECEBER RECEM NASCIDO. FOI INTUBADO POR INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA POR RESTRIÇÃO TORÁCICA PELA MASSA ABDOMINAL E PARA ANALGESIA. TEVE IRAS TARDIA DURANTE A INTERNAÇÃO. FOI A ÓBITO COM 1 MES E 25 DIAS DE VIDA POR INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA.