



25^o Congresso Brasileiro de Perinatologia

1 a 4 de dezembro de 2021 - Salvador/BA

#nosjuntos



Trabalhos Científicos

Título: Abordagem Do Método Reequilíbrio Toracoabdominal No Pós Cirúrgico De Hérnia Diafragmática Congênita

Autores: JAMILLE SOARES MOREIRA ALVES (MATERNIDADE ESCOLA ASSIS CHATEAUBRIAND - MEAC), ALESSANDRA CARVALHO CAVALCANTE, ANA KARINE FONTENELE DE ALMEIDA, KARLA PIMENTEL DE ARAÚJO, JULIANA MARIA DOS SANTOS AZEVEDO

Resumo: **INTRODUÇÃO:** Hérnia diafragmática congênita é uma má formação do diafragma que pode gerar uma herniação dos órgãos abdominais, hipoplasia pulmonar, deformidade cardíaca e hipertensão pulmonar, resultando em alterações respiratórias, osteomusculares, sensoriais e posturais. A fisioterapia visa melhorar à função pulmonar, biomecânica e qualidade de vida. **DESCRIÇÃO DO CASO:** Estudo de caso utilizando para coleta de dados o prontuário clínico. Recém-nascido masculino, data do nascimento 06/07/2021, idade gestacional 38 semanas e 3 dias, Apgar: 1º min - 2 e 5º min - 7, reanimado e intubado em sala de parto, sendo admitido na Unidade de Terapia Intensiva (UTI). Evoluiu grave, com assistência ventilatória, cuidados fisioterapêuticos. Realizou cirurgia de correção da hérnia em 08/07/2021, a qual ocorreu redução do conteúdo abdominal, correção da falha do diafragma utilizando, na porção medial, os folhetos do próprio diafragma e nos 20% laterais, um retalho do músculo oblíquo interno, além da técnica de LADD (procedimento para corrigir a rotação intestinal). Apresentou algumas complicações como derrame pleural, hipertensão pulmonar, distúrbios hidroeletrólíticos, atelectasia, sepse. Após alta da UTI, evoluiu em ar ambiente, com alterações biomecânicas devido hipoexpansão torácica, encurtamento da musculatura acessória da inspiração, distorção esternal, abertura e elevação das costelas causando bloqueio inspiratório com consequente elevação da cintura escapular, redução do espaço interescapular, diástase do reto abdominal, hiperventilação transitória e aderência devido cicatriz cirúrgica na região ântero-lateral esquerda do abdômen. **DISCUSSÃO:** A hérnia diafragmática congênita é uma das anomalias intratorácicas do feto não cardíaco mais comuns, sendo 84% dos casos do lado esquerdo. O atendimento de fisioterapia busca a manutenção das vias aéreas pérvias, correção das alterações biomecânicas com manuseios de Reequilíbrio Toracoabdominal (RTA) favorecendo alongamento e tonicidade muscular, posicionamento terapêutico, alívio da dor, resultando na melhora da saturação periférica de oxigênio, do volume corrente, da frequência respiratória, relação ventilação/perfusão, aumento da área de troca gasosa, sincronismo toracoabdominal e organização biomecânica. Culminando no favorecimento da reorganização das atividades funcionais, redução do esforço muscular ventilatório e reintegração das atividades respiratórias e não respiratórias. **CONCLUSÃO:** A assistência fisioterapêutica tem promovido um incremento na função respiratória, biomecânica e postural do paciente, com melhora da qualidade de vida.