



26º CONGRESSO BRASILEIRO DE
PERINATOLOGIA
Florianópolis-SC

#NeoJuntos
11 A 14
DE OUTUBRO
CentroSul Florianópolis
Av. Gov. Gustavo Richard, 850 - Centro, Florianópolis - SC



Trabalhos Científicos

Título: Gastrosquise Associada A Doença De Hirschsprung – Relato De Caso

Autores: PATRÍCIA RIBEIRO DE OLIVEIRA (FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA / GRUPO NEOCENTRO - HOSPITAL SANTO AMARO), CÉLIA MARIA MEIRA DE BRITO (HOSPITAL SANTO AMARO - FUNDAÇÃO JOSÉ SILVEIRA), JOÃO PAULO SCHAEFF PEREIRA SOARES (HOSPITAL SANTO AMARO - FUNDAÇÃO JOSÉ SILVEIRA), SUELY OLIVEIRA RIBEIRO (GRUPO NEOCENTRO / HOSPITAL SANTO AMARO - FUNDAÇÃO JOSÉ SILVEIRA), MÁRCIA DE AMORIM VIANA (GRUPO NEOCENTRO / HOSPITAL SANTO AMARO - FUNDAÇÃO JOSÉ SILVEIRA), MIRELA PINA SANTOS REBOUÇAS (GRUPO NEOCENTRO / HOSPITAL SANTO AMARO - FUNDAÇÃO JOSÉ SILVEIRA), LÍCIA MARIA OLIVEIRA MOREIRA (GRUPO NEOCENTRO / HOSPITAL SANTO AMARO - FUNDAÇÃO JOSÉ SILVEIRA), MÁRCIA DO EIRADO PEREIRA (GRUPO NEOCENTRO / HOSPITAL SANTO AMARO - FUNDAÇÃO JOSÉ SILVEIRA), PATRÍCIA LOBO MENDES (GRUPO NEOCENTRO / HOSPITAL SANTO AMARO - FUNDAÇÃO JOSÉ SILVEIRA), PAULA KARINE CORREIA (GRUPO NEOCENTRO / HOSPITAL SANTO AMARO - FUNDAÇÃO JOSÉ SILVEIRA), ILANA VITAL DANTAS DE OLIVEIRA (GRUPO NEOCENTRO / HOSPITAL SANTO AMARO - FUNDAÇÃO JOSÉ SILVEIRA), RENATA BAHIA PITANGUEIRA DE MATOS (GRUPO NEOCENTRO / HOSPITAL SANTO AMARO - FUNDAÇÃO JOSÉ SILVEIRA), IDELANIO BARRETO SAMPAIO (GRUPO NEOCENTRO / HOSPITAL SANTO AMARO - FUNDAÇÃO JOSÉ SILVEIRA), ANA SUELY DA SILVA VIEIRA (GRUPO NEOCENTRO / HOSPITAL SANTO AMARO - FUNDAÇÃO JOSÉ SILVEIRA)

Resumo: [INTRODUÇÃO] - A Gastrosquise é um defeito da parede abdominal, que requer tratamento cirúrgico, e pode vir associada a outros defeitos congênitos. [OBJETIVOS] - Recém-nascido (RN) do sexo masculino, nascido de parto simples natural cefálico, prematuro de 35 semanas e 4 dias, adequado para idade gestacional, baixo peso (2105 g). Apresentava diagnóstico pré-natal de gastrosquise, iniciou acompanhamento conjunto com equipe de cirurgia pediátrica e tinha programação de interrupção da gestação por parto cesáreo, mas a genitora evoluiu com trabalho de parto prematuro. [METODOLOGIA] - [RESULTADOS] - RN nasceu bem (APGAR 7/9), sendo já na sala de parto realizada pela equipe cirúrgica a redução parcial das alças intestinais e após admitido na Unidade de terapia intensiva neonatal (UTIN). Na UTIN foi progredida e concluída a redução total. Porém o RN evoluiu com sinais de obstrução, sendo necessária intervenção cirúrgica por laparotomia, quando for realizada biópsia colônica e de boca de ileostomia. RN evoluiu mantendo distensão abdominal, sonda oro-gástrica produtiva e sem apresentar eliminação de fezes. Feita suspeita de caso de gastrosquise associado a doença de hirschsprung, confirmada por resultado da biópsia com aganglionose total. Sendo então realizada nova abordagem cirúrgica e realização de ileostomia mais alta. Após segunda abordagem, a criança apresentou eliminação de fezes pela nova ileostomia. Segue ainda internada em cuidados de UTIN e acompanhamento conjunto pela equipe de cirurgia pediátrica. [CONCLUSÃO] - A gastrosquise é uma doença que habitualmente tem diagnóstico no pré-natal e requer acompanhamento conjunto pela equipe de cirurgia. Porém a associação da gastrosquise com doença de hirschsprung é uma ocorrência rara, mas que não deve ser esquecida durante o seguimento dos RN com defeitos de parede abdominal.