



31º CONGRESSO BRASILEIRO DE
**Urgências e
Emergências
Pediátricas**

24 a 26 | novembro | 2022
Hotel Windsor Oceanico
Rio de Janeiro, RJ



Trabalhos Científicos

Título: Eventração Diafragmática Como Diagnóstico Diferencial De Pneumonias: Um Relato De Caso

Autores: ALINE LINHARES CARLOS (CONJUNTO HOSPITALAR MANDAQUI), IASMIN MARTINS RIBEIRO (CONJUNTO HOSPITALAR MANDAQUI), THAIS CASTRO DALLA LIBERA (CONJUNTO HOSPITALAR MANDAQUI), ANA CLARA GONCALVES PERES COSTA (CONJUNTO HOSPITALAR MANDAQUI), GABRIELA MARIA BENTO GUIMARAES (CONJUNTO HOSPITALAR MANDAQUI), BEATRIZ DOS SANTOS BANDEIRA (CONJUNTO HOSPITALAR MANDAQUI), GIOVANNA LISSA RODRIGUES TONISI (CONJUNTO HOSPITALAR MANDAQUI), DIANA TOTA RODRIGUES (CONJUNTO HOSPITALAR MANDAQUI), CAROLINE KEY MATSUMOTO (CONJUNTO HOSPITALAR MANDAQUI)

Resumo: INTRODUÇÃO: A EVENTRAÇÃO DIAFRAGMÁTICA (ED) É UMA CONDIÇÃO RARA QUE ACOMETE A MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA DE FORMA TOTAL OU PARCIAL, UNI OU BILATERAL. DECORRE DA PARALISIA DO NERVO FRÊNICO ADQUIRIDA OU DE CONDIÇÕES CONGÊNITAS. A IMAGEM RADIOGRÁFICA EVIDENCIA ELEVAÇÃO DA CÚPULA DIAFRAGMÁTICA, PODENDO SE ASSOCIAR À HIPOTRANSPARÊNCIA. A MAIORIA DOS CASOS É ASSINTOMÁTICA E O DIAGNÓSTICO É ACIDENTAL. JUSTIFICATIVA: O DIAGNÓSTICO DA EVENTRAÇÃO DIAFRAGMÁTICA É FUNDAMENTAL PARA EVITAR O USO INDISCRIMINADO DE ANTIBIOTICOTERAPIA NOS PACIENTES ACOMETIDOS E PARA ASSEGURAR ACOMPANHAMENTO ADEQUADO E INTERVENÇÕES PRECOSES QUANDO NECESSÁRIO. OBJETIVO: RELATAR CASO DE PACIENTE COM EVENTRAÇÃO DIAFRAGMÁTICA E SALIENTAR A IMPORTÂNCIA DO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL ENTRE EVENTRAÇÃO DIAFRAGMÁTICA E PNEUMONIAS DA BASE PULMONAR. DESCRIÇÃO: PACIENTE DO SEXO MASCULINO, 3 MESES, PREVIAMENTE HÍGIDO, APRESENTOU QUADRO DE TOSSE SECA, IRRITABILIDADE E RECUSA ÀS MAMADAS, SEM OUTROS SINTOMAS ASSOCIADOS. DURANTE EXAME FÍSICO NÃO FORAM OBSERVADAS ALTERAÇÕES À AUSCULTA PULMONAR E DESCONFORTO RESPIRATÓRIO. FOI REALIZADA RADIOGRAFIA DE TÓRAX EM INVESTIGAÇÃO DA AFECÇÃO RESPIRATÓRIA, QUE EVIDENCIOU OPACIDADE EM TERÇO MÉDIO E BASE DE HEMITÓRAX DIREITO. LEVANTADA HIPÓTESE DE PNEUMONIA BACTERIANA E INICIADO TRATAMENTO COM AMPICILINA, ENTRETANTO, PELA DISSOCIAÇÃO CLÍNICO-RADIOLÓGICA, REALIZOU-SE USG DE TÓRAX PARA INVESTIGAÇÃO DE DIAGNÓSTICOS DIFERENCIAIS, SENDO VISUALIZADO ELEVAÇÃO DO FÍGADO E RIM DIREITO, EM POSIÇÃO SUBESCAPULAR, EM RADIOGRAFIA DE TÓRAX LATERAL, OBSERVOU-SE ELEVAÇÃO DE CÚPULA DIAFRAGMÁTICA DIREITA POSTERIOR, COM PARÊNQUIMA PULMONAR ÍNTEGRO, SUGERINDO DIAGNÓSTICO DE EVENTRAÇÃO DIAFRAGMÁTICA E DESCARTADA PNEUMONIA. DISCUSSÃO: A EVENTRAÇÃO DIAFRAGMÁTICA ACOMETE PRINCIPALMENTE O DIAFRAGMA À ESQUERDA, DIFERENTEMENTE DO PACIENTE ACIMA, E NA MAIORIA DOS PACIENTES É ASSINTOMÁTICA. O DIAGNÓSTICO É RADIOLÓGICO, COMO REALIZADO NO CASO, EVIDENCIANDO EVENTRAÇÃO PARCIAL OU TOTAL DO DIAFRAGMÁTICA. CONCLUSÃO: É IMPORTANTE CONSIDERAR A HIPÓTESE DE EVENTRAÇÃO DIAFRAGMÁTICA EM PACIENTES COM IMAGEM DE HIPOTRANSPARÊNCIA DE BASE PULMONAR DIREITA PARA SE EVITAR O USO IRRACIONAL DE ANTIBIÓTICOS E PROVER ACOMPANHAMENTO ESPECIALIZADO ADEQUADO.