



36^º CONGRESSO BRASILEIRO DE
PEDIATRIA
O olhar que prepara para o Futuro



Trabalhos Científicos

Título: Relato De Caso: Hérnia De Bochdalek - A Importância Do Diagnóstico E Da Intervenção Cirúrgica Precoce

Autores: ADRIANA OLIVEIRA (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE ANÁPOLIS - UNIEVANGÉLICA); ERICK MELO (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE ANÁPOLIS - UNIEVANGÉLICA); ANNA MELO (FACULDADES INTEGRADAS DA UNIÃO EDUCACIONAL DO PLANALTO CENTRAL (FACIPLAC)); EURICO NETO (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE ANÁPOLIS – UNIEVANGÉLICA.); CAROLINA MOTA (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE ANÁPOLIS – UNIEVANGÉLICA.); VANESSA SANTANA (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE ANÁPOLIS – UNIEVANGÉLICA.); OLEGÁRIO VIDAL (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE ANÁPOLIS – UNIEVANGÉLICA.)

Resumo: Introdução: A Hérnia de Bochdalek (HB) é originada por defeito anatômico no diafragma póstero-lateralmente, permitindo a passagem do conteúdo abdominal para o tórax. Sua incidência está entre 5% a 25% de todas as hérnias diafragmáticas (HD) e seu quadro característico inclui hipoplasia pulmonar, causando alterações respiratórias severas ainda no período neonatal. O objetivo deste trabalho é relatar um caso de HB, inicialmente diagnosticada como pneumonia. Descrição do Caso: GRD, sexo masculino, recém nascido, parto cesariano sem intercorrências, foi levado por sua progenitora à serviço médico em seu terceiro dia de vida com queixas de cansaço e dispnéia ao alimentar-se. Apresentou piora progressiva do quadro respiratório e foi encaminhado no quinto dia de vida para serviço médico de maior complexidade com diagnóstico de pneumonia e insuficiência renal aguda. Exame físico revelava hemitórax esquerdo abaulado e abdome escavado. Radiografia de tórax mostrava abdome vazio e tórax com presença de alças intestinais, selando o diagnóstico de HD. Foi encaminhado para intervenção cirúrgica de urgência, evoluindo satisfatoriamente após procedimento. Discussão: O prognóstico da HB é favorável quando precocemente diagnosticada e tratada, porém está diretamente associado a altos índices de morbi-mortalidade quando é erroneamente diagnosticada. Em nosso caso, chama a atenção o diagnóstico de pneumonia primeiramente oferecido ao paciente, o qual apresentou agravamento do quadro respiratório sendo então encaminhado para outro serviço no qual se estabeleceu o correto diagnóstico da HB e imediata intervenção cirúrgica. Conclusão: O clínico deve estar atento aos sinais e sintomas das HD no exame físico do recém-nascido. No diagnóstico diferencial das HD deve ser lembrada a doença cística congênita do pulmão e a pneumonia com formação de pneumatoceles, porém, a radiografia simples de tórax precedida por administração oral de contraste confirma o diagnóstico.