



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



Trabalhos Científicos

Título: Relato De Caso: Concomitância De Síndrome De Down, Hérnia Diafragmática E Tetralogia De Fallot

Autores: ANDREIA ELISA BALDISSERA (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DR. JESSER AMARANTE FARIAS); MARIANA PARIZOTTO MORAES (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DR. JESSER AMARANTE FARIAS); GREYCE LAIS DO NASCIMENTO (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DR. JESSER AMARANTE FARIAS); VASCO ANTONIO AMORIM ALCANTARA (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DR. JESSER AMARANTE FARIAS); ARTUR RICARDO WENDHAUSEN (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DR. JESSER AMARANTE FARIAS)

Resumo: Introdução: A Síndrome de Down (SD) é o distúrbio cromossômico mais comum, caracterizado pela trissomia do 21, e está associado a um comprometimento cognitivo e traços físicos característicos. Os indivíduos afetados são mais propensos a defeitos cardíacos congênitos (como a Tetralogia de Fallot – T4F), anomalias gastrointestinais (como a hérnia diafragmática - HD), endócrinopatias (como o hipotireoidismo), entre outros. A HD é uma comunicação entre as cavidades abdominal e torácica, podendo ser congênita ou traumática. A Tetralogia de Fallot (T4F) é a cardiopatia congênita, cianótica, complexa, composta por estenose pulmonar, defeito do septo interventricular, dextroposição da aorta e hipertrofia ventricular direita. Descrição do caso: Feminino, 4 meses, portadora de SD, HD congênita à direita e T4F com estenose infundibular importante, admitida em UTI pediátrica em mal estado geral, instável hemodinamicamente, entubada, dependente de ventilação mecânica com parâmetros altos. Dependente de altas doses de adrenalina, com tendência à hipotensão arterial, saturando entre 55-75%, oligúrica, em insuficiência renal aguda, acidose metabólica recorrente, hemograma infeccioso (antibióticoterapia), com plaquetopenia, alteração de coagulograma, hipoalbuminemia e repetidas paradas cardiorespiratórias, necessitando reanimação, após o primeiro episódio evoluiu com pneumotórax hipertensivo bilateral, reduzindo a HD. Discussão: A SD acomete cerca de 1 a cada 750 nascidos vivos, sendo que metade apresenta alguma cardiopatia congênita associada, e apenas 5% destes apresentam T4F. Anomalias gastrointestinais também podem acometer portadores de SD em até 20%. A HD congênita acomete 1 a 2 em cada 5000 nascidos vivos, destes menos 15% acometem hemitórax direito. Anomalias associadas a HD ocorrem em 30% dos casos, incluindo alterações cromossômicas. A concomitância entre cardiopatias congênitas, SD e HD congênita não foi encontrada na literatura. Conclusão: O achado de uma anomalia congênita implica em investigação obrigatória de malformações associadas, pelo médico assistente, visto que o diagnóstico precoce implica no manejo adequado e aumento da sobrevida.