



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



Trabalhos Científicos

Título: Relato De Caso: Coleção Fluida Hepática Devido A Extravasamento De Solução Da Nutrição Parenteral

Autores: FREDERICO MILAGRES DE OLIVEIRA (HOSPITAL SÃO SEBASTIÃO); GUILHERME LOBO DA SILVEIRA (HOSPITAL SÃO SEBASTIÃO); DENISE CRISTINA RODRIGUES (UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA); CAROLINA COSTA E SILVA (HOSPITAL SÃO SEBASTIÃO); RAFAELLA FUNGARO BARAGATTI (HOSPITAL SÃO SEBASTIÃO); MÁRIO DINIZ (HOSPITAL SÃO SEBASTIÃO); LILYANE DAMASCENO MANELLA (HOSPITAL SÃO SEBASTIÃO); FABIANE CORBELLI ROBERTI (HOSPITAL SÃO SEBASTIÃO)

Resumo: Introdução O uso de cateter umbilical (KTU) pra administração de fluidos é comum em UTIN. A presença de coleções fluidas hepáticas é um evento raro e está relacionado a extravasamento de nutrição parenteral (NPT). Descrição do caso Prematuro nascido por parto normal, 31 semanas de gestação, pesando 1492 gramas. Mãe 43 anos, O positivo, sorologias normais, nona gravidez, tabagista, com DPOC, história pregressa de dois filhos que morreram após a primeira semana de vida. Foi admitido na UTIN com taquipnéia moderada, iniciado CPAP. Feito cateterização umbilical com dificuldade de progressão do cateter, que foi mantido em posição inferior ao diafragma, interposto ao fígado, porém sem haver desvio para o seu interior, segundo radiografia toracoabdominal. Iniciada antibioticoterapia com ampicilina e gentamicina. No segundo dia de vida iniciada NPT, com osmolaridade de até 1028mosmol/L. No sétimo dia, evoluiu com piora clínica, incluindo apneias e distensão abdominal. Retirado o KTU, e aspirado secreção com aspecto de NPT. Optado pela troca de antimicrobianos para vancomicina e amicacina. Ultrassonografia: volumosa coleção intra-hepática medindo 5,7 x 4,4cm. Conduta expectante e o uso de compressas mornas. Após 15 dias, houve redução da coleção para 2,7 x 2,6cm. Discussão A explicação mais provável para os resultados neste paciente é a posição do KTU, com sua ponta dentro da entrada da veia hepática, resultando numa coleção intra-hepática da solução de NPT3. A taxa relatada de KTU ou cateteres arteriais mal posicionados está em 20% a 37%. O mau posicionamento do KTU foi associado com o extravasamento de líquido infundido no fígado e na cavidade intratorácica ou peritoneal. Conclusão O tratamento conservador de coleção intra-hepática de NPT resultou em recuperação da função hepática. Mostrando a notável capacidade regenerativa do fígado e apoiando a conduta de evitar o trauma adicional ao tentar a aspiração por agulha.