Trabalhos Científicos

Título: Hérnia Diafragmática Em Recém-nascido Na Cidade De Sobral-ce: Relato De Caso

Autores: JÉSSICA ALVES COSTA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ); TALITA DE LIMA AQUINO NOGUEIRA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ); JULIANA RODRIGUES PINTO (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ); SAMIA MARIA MELO RIBAMAR LUZ E SILVA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ); ANA NEYLA MARTINS DA MOTA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ); CAMILA LOPES DO AMARAL (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ); LUZIANA MARA FROTA SOUZA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ); VIRGIANNE ALVES FERREIRA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ); VICENTE ALVES GIFFONI (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ); JOSÉ NILSON GADELHA DOS SANTOS FILHO (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ)

Resumo: Introdução: hérnias diafragmáticas congênitas tem incidência entre 1/2000 e 1/5000 casos e estão associadas a altas taxas de morbimortalidade. O diagnóstico pode ser feito intra-útero ou após o nascimento e o tratamento é a correção cirúrgica do defeito diafragmático. Descrição: paciente, feminina, foi admitida no hospital de referência da região no 7º dia de vida apresentando choro persistente, cianose, desconforto respiratório, taquipneia e tiragem subcostal bilateral. A ausculta cardíaca mostrou ritmo regular em dois tempos sem sopro. A ausculta pulmonar apresentou murmúrio vesicular diminuído em hemitórax esquerdo com presença de roncos. Abdome flácido. Icterícia até a zona 2 de Kramer. PCR e hemograma normais. Após realização de radiografia de tórax, paciente foi diagnosticada com hérnia diafragmática congênita, tendo indicação de correção cirúrgica. Mãe refere ter feito todas as consultas e exames preconizados. Paciente foi submetida a procedimento cirúrgico que evoluiu sem intercorrências. Relatado que o defeito do diafragma era pequeno, porém com grande quantidade de alças intestinais intra-torácica associado à pulmão hipoplásico à esquerda. O dreno torácico começou a funcionar com saída de líquido amarelo citrino havendo uma melhor expansibilidade do HTE. Paciente evoluiu bem, sendo retirado o tubo orotraqueal. Aceitando bem a dieta. Discussão: a etiologia da hérnia diafragmática é desconhecida, mas 1/3 dos casos está associada a malformações anatômicas ou a anomalias cromossômicas. A hipoplasia pulmonar está relacionada à compressão mecânica dos pulmões pelas vísceras e está relacionada à morbimortalidade. Apesar de o diagnóstico poder ser feito durante o acompanhamento pré-natal através da ultrassonografia, em alguns casos, este fica dificultado pela posição fetal ou por fatores maternos como a obesidade. Conclusão: é necessário um diagnóstico precoce, inclusive durante o pré-natal, para evitar complicações tardias e ajudar na escolha do local de nascimento desses recém-nascidos.