



Trabalhos Científicos

Título: Perfuração Intestinal Nas Primeiras Horas De Vida

Autores: ILIANA BARBOSA ANDRETTA (SANTA CASA DE PARANAVAÍ); KARINA SIRENA VANDRESEN (SANTA CASA DE PARANAVAÍ); DALILLA SILVA SANTOS (SANTA CASA DE PARANAVAÍ); SUMAYA JORGE SCHIMITZ (SANTA CASA DE PARANAVAÍ); CAROLINA MARAGNO FERNANDES (SANTA CASA DE PARANAVAÍ); ALINE BARBIERI (SANTA CASA DE PARANAVAÍ); PAULO ACÁCIO EGGER (SANTA CASA DE PARANAVAÍ)

Resumo: A doença de Hirschsprung (DH) deve ser diagnosticada precocemente por ser uma anormalidade grave a qual pode levar ao óbito. Ela é caracterizada pela ausência de células ganglionares nos plexos mioentéricos submucosos. A incidência estimada é 1 : 5.000, acomete mais meninos numa proporção 4:1. Um dos primeiros sinais é o atraso na eliminação do mecônio nas primeiras 24 horas de vida, distensão abdominal, vômitos, ampola retal vazia com saída de grande quantidade de fezes e gases após a estimulação retal e peritonite por perfuração intestinal. O diagnóstico é feito com RX de abdome o qual revela distensão gasosa e ausência de ar na ampola retal. A biópsia é o padrão-ouro e os dois achados característicos são: ausência de células ganglionares e presença de células hipertróficas na submucosa. O tratamento é cirúrgico. RN 36S 4D, 2º gemelar, masculino, PC, Apgar 8 e 9. Apresentou nas primeiras horas de vida hipoatividade, hipotonia, recusa alimentar, retardo na eliminação de mecônio, distensão abdominal e vômitos. Realizado RX com presença de pneumoperitônio e distensão de alças intestinais. Leucograma com leucopenia e PCR alterado. Foi encaminhado para serviço de referência em cirurgia pediátrica sendo realizada laparotomia exploradora e constatado perfuração de ceco e megacólon congênito. Foi realizado biópsia de cólon sigmóide, com confirmação anátomopatológica, apendicectomia e colostomia. Fez uso de esquema triplice de antibiótico e drogas vasoativas. Necessitou de nova intervenção cirúrgica no 5º pós-operatório devido a deiscência de ferida operatória. Evoluiu bem, com introdução de dieta por sonda orogástrica, redução gradativa da nutrição parenteral e colostomia funcionante. A observação da sucção no seio materno e eliminações fisiológicas são dados importantes nos primeiros dias de vida do RN. A ausência destes pode ser sinal de alarme para o diagnóstico precoce de doenças fatais como megacólon congênito.