



Trabalhos Científicos

Título: Um Caso De Má Rotação, Volvo E Atresia Intestinal Em Prematuro

Autores: DEBORA FIGUEIREDO NERY (PRONTOMED INFANTIL); ANDREA DANNY VASCONCELOS CANCIO (UNINOVAFAPI); JOSE MAURICIO RAULINO BARBOSA (PRONTOMED INFANTIL); CARLOS FLAVIO BONFIM (PRONTOMED INFANTIL); IVO LIMA VIANA (PRONTOMED INFANTIL); MARCOS DANILLO VIEIRA DOURADO (PRONTOMED INFANTIL); JULIANA TAMIRES SOARES BORGES (UNINOVAFAPI); BÁRBARA LARISSA SANTANA COELHO DE OLIVEIRA (UNINOVAFAPI); JACKSON NUNES LIMA (PRONTOMED INFANTIL); FABIOLA FALCÃO NUNES MARREIROS (PRONTOMED INFANTIL)

Resumo: **INTRODUÇÃO:** Atresia é causa comum de obstrução intestinal congênita e corresponde a um terço de todos os casos de obstrução intestinal nos recém-natos. A acentuada distensão abdominal é presente em 80 % dos bebês com obstrução distal ao jejuno e peristalse ativa de alças distendidas pode ser visível. A má rotação intestinal engloba as alterações da rotação e da fixação intestinal no período embrionário, podendo ser assintomático ou causar diferentes graus de obstrução até a forma mais grave de volvo intestinal. A radiografia auxilia no diagnóstico e o exame radiológico contrastado ajuda na visualização do grau de obstrução e da localização dos segmentos intestinais comprometidos, facilitando uma boa correção cirúrgica. **DESCRIÇÃO DO CASO:** Lactente, 2 meses, sexo masculino, prematuro de 33 semanas, necessitando de fototerapia, ventilação mecânica e antibioticoterapia. Deu entrada neste serviço com quadro de enterorragia e distensão abdominal. Fez US abdome que evidenciou intussuscepção intestinal, corrigido após enema. Evoluiu com distensão abdominal, vômitos incoercíveis e irritabilidade. **DISCUSSÃO:** Criança evoluiu com piora do quadro clínico com desidratação acentuada, distensão abdominal, vômitos fecalóides e melena. Novo US de abdome mostra distensão gasosa de alças intestinais, Tc de abdome e seriografias com resultados inalterados. Iniciada nutrição parenteral total, concentrado de hemácias, albumina, antibioticoterapia, internação em UTI. Realizado laparotomia com diagnóstico de má rotação, volvo e atresia jejunal, feita correção cirúrgica com boa evolução. **CONCLUSÃO:** É importante que os pediatras reconheçam os casos de má rotação, volvo e atresia intestinais, para um tratamento adequado e imediato, evitando graves complicações.