



Trabalhos Científicos

Título: Hipoplasia Pulmonar Bilateral Secundária A Hérnia Diafragmática Congênita Concomitante À Presença De Múltiplos Baços Acessórios: Relato De Caso Com Estudo De Autopsia

Autores: PAMELA REIS MARTINS (UFCA); NATHÁLIA FURTADO MARTINS (UFCA); SAVIO SAMUEL FEITOSA MACHADO (UFCA)

Resumo: Introdução: Hérnias diafragmáticas congênicas (HDC) decorrem de falhas no desenvolvimento embriológico do diafragma, resultando em deslocamento dos componentes abdominais para a cavidade torácica. Relatamos um caso de HDC que resultou em severa hipoplasia pulmonar bilateral com desfecho fatal. Descrição do caso: RN termo por parto cesáreo sem motivo especificado, feminino, adequado para idade gestacional de 39 semanas, evoluiu nas primeiras horas de vida com desconforto respiratório e cianose progressivos, sendo encaminhado para a UTI do hospital de referência no dia seguinte, indo a óbito após 21 horas do nascimento, apesar do suporte ventilatório. Antecedentes obstétricos: GIPI, A+, HIV negativa, VDRL negativa, episódio de ITU tratada, sem outras intercorrências no pré-natal. Ao exame externo, cadáver de neonato do sexo feminino, sem malformações externas, abdome escavado e cianose 3+/4+. Peso de 3430g; estatura de 50cm; perímetro cefálico de 32,5cm; perímetro torácico de 35,5cm e circunferência abdominal de 31cm. O exame da cavidade torácica evidenciou hipoplasia pulmonar bilateral, mais proeminente à esquerda, pneumopericárdio, hérnia diafragmática extensa à esquerda (de Bochdalek) com presença intratorácica do baço, de quatro baços acessórios, de segmento do cólon transversal, grande extensão de alças do intestino delgado e do estômago. Discussão: O óbito ocorreu por insuficiência respiratória devido à hipoplasia pulmonar bilateral severa decorrente de compressão por vísceras abdominais secundária à HDC. 90% dos casos de HDC se apresentam no período neonatal ou no primeiro ano de vida e a morbimortalidade é relacionada ao grau de hipoplasia pulmonar, da resposta à ventilação artificial e da presença de hipertensão pulmonar. Conclusão: Este caso demonstra a importância de acompanhamento pré-natal, tendo em vista a possibilidade de diagnóstico intraútero de HDC, e assim serem instituídas as medidas terapêuticas em tempo hábil.