



Trabalhos Científicos

Título: Obstrução Intestinal Por Hérnia Diafragmática Em Lactente De 1 Mês De Vida: Relato De Caso

Autores: VERÔNICA INDICATTI FIAMENGHI (HOSPITAL DE CLINICAS DE PORTO ALEGRE); CAROLINE HENDGES KLEIN (HOSPITAL DE CLINICAS DE PORTO ALEGRE); AMANDA RODRIGUES FABBRIN (HOSPITAL DE CLINICAS DE PORTO ALEGRE); STEPHANIE SCHAFER (HOSPITAL DE CLINICAS DE PORTO ALEGRE); MARCELO COSTAMILAN ROMBALDI (HOSPITAL DE CLINICAS DE PORTO ALEGRE); CLARISSA GUTIERREZ CARVALHO (HOSPITAL DE CLINICAS DE PORTO ALEGRE/ UFRGS)

Resumo: Introdução: Hérnia diafragmática congênita (HDC) é um defeito raro e grave, com taxa de mortalidade de até 30%. Seu diagnóstico é mais comumente feito nos períodos fetal e neonatal, e o atraso na apresentação ocorre em apenas 5-10% dos casos. Nosso objetivo é apresentar o caso de um lactente com essa apresentação incomum. Descrição do caso: Paciente 40 dias de vida chega à emergência com história de início agudo de vômitos leitosos, prostrado e gemente, sem febre ou outras queixas. Exame inicial com má perfusão e ruídos hidroaéreos abdominais ausentes. Realizada expansão volumétrica e solicitados exames de triagem infecciosa. Evolui com apnéia, cianose, bradicardia e necessidade de via aérea avançada. Rx de abdômen agudo com evidência de alças intestinais em hemitórax esquerdo. Confirmado diagnóstico de Hérnia Diafragmática de Bochdalek por Tomografia de Tórax, sendo realizada correção cirúrgica. Achado perioperatório de HDC habitada por cólon encarcerado e obstruído mas sem necrose ou perfuração. Discussão: Em lactentes com queixa de vômitos na emergência pediátrica, devem ser descartados – entre outros - os diagnósticos de sepse, obstrução intestinal e doenças metabólicas. HDC é uma causa rara de obstrução intestinal na emergência. As manifestações clínicas da HDC são dependentes do tamanho do defeito diafragmático e consequente grau de hipoplasia pulmonar. O diagnóstico tardio apresenta-se em defeitos menores e as manifestações clínicas são dependentes da localização da HDC, podendo haver sintomas respiratórios (hérnias à direita), gastrointestinais (hérnias à esquerda) ou casos assintomáticos com diagnóstico ocasional, inclusive na idade adulta. O tratamento definitivo é a correção cirúrgica do defeito diafragmático. Conclusão: O diagnóstico de HDC pode ser tardio devido a achados clínicos inespecíficos e deve ser considerado em crianças com dificuldade respiratória ou sinais de obstrução intestinal na emergência.