



Trabalhos Científicos

Título: Tratamento Otimizado Para Onfalocele - Uma Revisão De Literatura

Autores: MARIA MARINA LEONARDO ALVES COSTA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE); LETÍCIA ALMEIDA PONTES (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE); MARCEL CATÃO FERREIRA DOS SANTOS (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE); ÉDER LEANDRO DA SILVA DANTAS (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE); MATHEUS SILVA MELLO (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE); RODRIGO CÉSAR LIMA DE OLIVEIRA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE)

Resumo: INTRODUÇÃO: Onfalocele é um raro defeito na parede abdominal anterior da linha média associado à herniação de órgãos abdominais através do anel umbilical alargado, podendo ter o seu conteúdo recoberto por peritônio e pelo saco amniótico. OBJETIVO: A revisão de literatura busca avaliar qual a melhor conduta frente à onfalocele em recém nascidos. METODOLOGIA: As buscas foram realizadas na base de pesquisa PubMed. Foram selecionados os artigos de 2010 a 2017. Buscando pelos seguintes descritores: onfalocele, onfalocele infantil e tratamento de onfalocele. Foram incluídos os artigos como relatos de casos e estudo retrospectivo. Foram encontrados 20 artigos, destes, 6 relataram condutas realizadas. RESULTADO: Dos 6 estudos, 3 foram relatos de casos, 1 foi estudo clínico randomizado, 1 foi estudo retrospectivo de coorte e 1 revisão retrospectiva. Dos 3 relato, um teve apenas o tratamento conservador com tratamento de sulfadiazina de prata, outro teve tratamento cirúrgico tardio e o último um tratamento associado de lise de aderências com fechamento gradual. O estudo clínico randomizado comparou o tratamento conservador do uso de povidine com Acacia nilotica, a segunda teve como benefícios a reintrodução alimentar precoce, menos tempo de internação e menor mortalidade. Os outros dois estudos, somaram-se 47 pacientes, sendo 30/47 (63,8%) por fechamento primário e 17/47 (36,2%) por fechamento secundário por etapas associado ao uso de membrana de poliuretano semi-permeável. CONCLUSÃO: A onfalocele tem como opções de tratamento clínico conservador, cirúrgico imediato e tardio. A escolha do tipo de fechamento vai ser determinado pelo tamanho do defeito, se há presença de fígado, pressão abdominal, saturação de oxigênio e apresentação clínica de hipoplasia pulmonar. O fechamento tardio, dos casos com maior conteúdo herniado, está associado à maior comorbidade e aumento da permanência hospitalar.