



Trabalhos Científicos

Título: Diverticulo De Meckel Perfurado Em Lactente.

Autores: SAYARA STEFANI GOUBETI MELOCRA (SANTA CASA DE VOTUPORANGA), CARLA SIDILEY ROVIERI DA SILVA (SANTA CASA DE VOTUPORANGA), LUCIANY BERNARDELLI (SANTA CASA DE VOTUPORANGA), PAULA DA SILVA PISSOLITO (SANTA CASA DE VOTUPORANGA), DANILO CESAR GONÇALVES BARBOSA (SANTA CASA DE VOTUPORANGA), REBECCA CRISTINA VIEIRA BALDO (SANTA CASA DE VOTUPORANGA), GABRIELA DE CASTRO FIM (SANTA CASA DE VOTUPORANGA), PATRICIA VIDOTTI BARATTO (HOSPITAL DA CRIANÇA E MATERNIDADE - SJRP), GESSICA CATARINA ALVES QUENTAL (SANTA CASA DE VOTUPORANGA)

Resumo: Introdução: Lactente, C.S.V., Feminina, 1 ano e 1 mes, sem comorbidades e sem antecedentes de internações prévias, da entrada no pronto atendimento com quadro agudo de Febre aferida, gemencia e dor abdominal, sem melhora ao uso de medicações via oral, com evolução para petequias. Descrição do caso: . Da entrada ao pronto atendimento da Santa Casa de Votuporanga, para investigação do quadro após apresentar diversas petequias na pruriginosas em região de abdome e tronco. Durante observação clínica e aguardo de Exames Laboratoriais, paciente evolui com gemencia e palidez de mucosas, apresentando posteriormente, vômitos em jato. Devido sinais e sintomas, foi colocado paciente sobre Monitorização Contínua, em sala de Emergência, Solicitado Dieta Zero e realizado nova Avaliação Médica. Paciente evolui com abdome em tabua, associado a instabilidade hemodinâmica, taquicárdica, taquipnéia, sendo necessário Ventilação Mecânica. Realizado TC abdome após estabilização do quadro, identificado "Sinais acentuado de pneumoperitônio, associado a quantidade de líquido livre na cavidade abdominal, com espessamento e realce parietal de alças intestinais delgadas, e distensão líquida difusa, sugestivo de Abdome Agudo Perfurado. Discussão: Paciente apresentando quadro inicial Sugestivo de Sepsis de Foco Abdominal, iniciado Esquema Terapêutico 3 guias, com ceftriaxona, Ampicilina e Metronidazol. Paciente após medidas de estabilização, paciente submetida a Laparotomia Exploratória. Conclusão: constatado presença de Divertículo de Meckel a cerca de 40 cm da válvula Íleo - cecal perfurado, com presença de líquido livre na cavidade. Realizado enterectomia e após procedimento cirúrgico, paciente submetida a Transfusão sanguínea, onde permaneceu em Ventilação Mecânica por 10 dias, sendo necessária a Troca de ATB por Piperacilina + Tazobactam por 14 dias e Nutrição Parenteral por 8 dias. Ao longo de 16 dias de internação na Unidade de Terapia Intensiva, lactente evoluiu satisfatoriamente, sem intercorrências, Recebendo alta e transferida aos cuidados da equipe de Pediatria.