



Trabalhos Científicos

Título: Diagnóstico Diferencial De Lesão Adrenal Em Recém-Nascido

Autores: PRISCILA DAHT MITT COSTA (UFCSPA), ALDO GUILHERME PRETTI GESSER (UFCSPA), DEBORA BORTOLI (UFCSPA), FRANCISCO CHERREZ (UFCSPA), MAURICIO OBAL COLVERO (UFCSPA), TALES VICENTE SCHEIDE (UFCSPA), NEIVIS LIZETH ILLON CUBILLOS (UFCSPA), GUILHERME ORTIZ FERREIRA (UFCSPA), VALBERTO SANHA (UFCSPA), CRISTIANE KOPACEK (UFCSPA), CAMILA VOOS SOARES (UFCSPA)

Resumo: Introdução: A hemorragia adrenal é uma das causas menos frequentes de massa abdominal em recém-nascidos e cursa habitualmente de forma unilateral (aproximadamente 70 dos casos são à direita) e assintomática, podendo inclusive passar despercebidas na idade neonatal. Fatores associados a hemorragia adrenal são parto vaginal, trauma no parto, sepse, hipoxemia perinatal, diabetes materno, macrosomia e trombose da veia renal. Os diagnósticos diferenciais de lesão próxima ou na glândula adrenal incluem: cisto adrenal, abscesso adrenal, neuroblastoma ou outros tumores sólidos, hiperplasia adrenal congênita, sequestro pulmonar extralobar, cisto broncogênico, cisto entérico, cisto esplênico e linfangioma. A distinção entre neuroblastoma cístico e hemorragia suprarrenal pode ser um verdadeiro desafio. Relato de Caso: Recém-nascido a termo, sexo feminino, nascido de parto cesárea, pesando 3214g, APGAR 8542, com Eco obstétrica durante pré-natal sugerindo cisto renal ou hemorragia de glândula adrenal. Assintomático ao nascimento, interna para investigação. Ecografia inicial de aparelho urinário sugerindo hemorragia adrenal, prosseguiu com avaliação de S-DHEA alterada (544). Na RNM de abdome evidenciou-se lesão de natureza indeterminada em suprarrenal direita, não podendo-se afastar a possibilidade de neuroblastoma. Realizou Cintilografia com MIBG e foi observado distribuição fisiológica do radiotraçador, sem áreas de hiper captação anormal.