



Trabalhos Científicos

Título: Gastrosquise Com Mesentério Pediculado E Atresia De Jejunio E Cólon: Um Relato De Caso De Paciente Pediátrico

Autores: JULIANA ROQUE DA SILVA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE, RIO BRANCO/AC), NICOLAS WILLIAN GALDINO (UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE, RIO BRANCO/AC), JOSENEIDE MARIA FEITOSA DE OLIVEIRA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE, RIO BRANCO/AC), FERNANDA LAGE LIMA DANTAS (UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE, RIO BRANCO/AC), CEZAR LUÍZ MAGALHÃES PINHEIRO (MATERNIDADE BÁRBARA HELIODORA, RIO BRANCO/AC), LARISSA CUNHA CORDEIRO (UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE, RIO BRANCO/AC), BÁRBARA ROQUE (CENTRO UNIVERSITÁRIO UNINORTE, RIO BRANCO/AC), CARLA KARINY CANTUÁRIA BRAGA PONTES (UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE, RIO BRANCO/AC), BRUNA FARIAS PEREIRA (HOSPITAL DA CRIANÇA, RIO BRANCO/AC), MARIANA RAMOS BARBOSA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE, RIO BRANCO/AC), ANNELEISE BIANCA REIS DE ALMEIDA (UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE/PB), ALANA SPERANDIO PORTO (UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE, RIO BRANCO/AC), JAKELINE MOREIRA MACHADO (UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE, RIO BRANCO/AC), LUISVALDO RODRIGUES DA SILVA (MATERNIDADE BÁRBARA HELIODORA, RIO BRANCO/AC), JANISON BEZERRA DOS SANTOS (MATERNIDADE BÁRBARA HELIODORA, RIO BRANCO/AC), MARIA DO SOCORRO AVELINO GONÇALVES (MATERNIDADE BÁRBARA HELIODORA, RIO BRANCO/AC), SARA RODRIGUES PEREIRA (MATERNIDADE BÁRBARA HELIODORA, RIO BRANCO/AC), CHARLENE CRISTINE RODRIGUES MENEZES (HOSPITAL DA CRIANÇA, RIO BRANCO/AC)

Resumo: Introdução: A gastrosquise trata-se de uma malformação congênita caracterizada por um defeito no fechamento da parede, de causa indeterminada, em que ocorre uma exteriorização visceral, principalmente do intestino. Descrição do caso: RN de ECS, masculino, procedente de Brasiléia-Acre(AC), admitido na UTI NEONATAL do Hospital da Criança de Rio Branco-AC, encaminhado para cirurgia pediátrica com diagnóstico definitivo de gastrosquise com orifício estreito, atresia de jejuno e atresia de cólon, além da presença de mesentério pediculado. Então realizou-se uma anastomose de cólon + anastomose de jejuno + prótese de parede abdominal. A cirurgia foi sem intercorrências e o prognóstico relativamente preservado devido ao mesentério pediculado ter grande chance de torção. Discussão: RN com gastrosquise de anel pequeno, prediz que o prognóstico é ruim, dado isso, resolveram as atresias do paciente. Com o mesentério pediculado em íntima relação com a região de atresia, dificultou a evolução do tratamento, tendo grande chance de torção do mesentério pediculado com necrose evoluindo para perda de massa intestinal. Após a duodenostomia e jejunostomia, paciente evoluiu com boa aceitação da dieta, um caso que mostra a importância de se evitar a ressecção em massa de alças, porque o desenvolvimento de uma síndrome do intestino curto, poderia vir causar óbito no paciente. Conclusão: O paciente evoluiu como um caso raro, com prognóstico a ser discutido em futuro próximo. Um ponto importante a se destacar no caso, é que a ressecção das alças no ponto do mesentério que se encontra pediculado é proscrita, pois, com certeza, o paciente evoluiria para uma síndrome de intestino curto, que por conseguinte teria grande chance de evoluir para um óbito, devido à indisponibilidade de tratamento na localidade em que se encontra, dado que o mesmo não teria trato intestinal suficiente para obter uma nutrição ideal para o seu desenvolvimento.