



Trabalhos Científicos

Título: Múltiplas Atresias Jejunaes Em Recém-Nascido Com Síndrome De Marfan: Relato De Caso Da Amazônia Ocidental

Autores: YANA CAROLINE MARTINS RIBEIRO (HOSPITAL DE BASE DOUTOR ARY PINHEIRO), MÁRCIA VIANA CARLOS CARDOSO (HOSPITAL DE BASE DOUTOR ARY PINHEIRO), MARIANA FURTADO RODRIGUES (HOSPITAL DE BASE DOUTOR ARY PINHEIRO), DENISE CRISTINA DE VARGAS ALBUQUERQUE (HOSPITAL DE BASE DOUTOR ARY PINHEIRO)

Resumo: **INTRODUÇÃO** Conhecer as anomalias congênitas de tratamento cirúrgico durante o pré-natal é importante, pois evita surpresas na sala de parto e oferece possibilidade de intervenção intra-uterina no feto. **DESCRIÇÃO DO CASO** Neonato feminino, termo, nascido de parto cesariano por suspeita de malformação (ultrassonografia obstétrica evidenciando distensão acentuada de estômago e intestino), com 2.435 gramas e boa vitalidade. Com 12 horas de vida, iniciou vômitos biliosos e distensão abdominal. Solicitado radiografia de abdome e levantada hipótese diagnóstica de atresia duodenal devido ao sinal da dupla bolha. Na cirurgia, foram corrigidos 12 pontos atrésicos jejunaes (3 tipo I e 9 tipo II). Paciente manteve débito gástrico bilioso, ausência de evacuação e radiografia com dupla bolha. Reabordada cirurgicamente no 18º dia de vida, que corrigiu obstrução da anastomose proximal. Após 40 dias, lactente apresentou distensão abdominal importante e vômitos. Realizada laparotomia exploradora para lise de aderências, causadoras da obstrução intestinal. Paciente evoluiu com desnutrição proteico-calórica, mesmo em uso de nutrição parenteral e óbito por sepse causada por *Escherichia coli*. Apresentava, ainda, membros e dedos compridos, opacificação dos olhos. Confirmado com estudo genético a síndrome de Marfan. A avaliação oftalmológica evidenciou globo ocular esquerdo atrófico, com leucoma total de córnea e globo ocular direito microftálmico, suspeita de catarata. **DISCUSSÃO** Discutir patologias intestinais obstrutivas em recém-nascidos são importantes, pois observa-se aumento na incidência destas. Dessa forma, é possível atentar-se melhor aos sinais e sintomas de forma precoce e melhorar desfechos. **CONCLUSÃO** A anamnese bem direcionada, associada a diagnósticos precoces ou forte evidência de atresia em ecografias pré-natais, servirão de subsídio na abordagem pós-natal imediata, mantendo baixas taxas de morbimortalidade, conseguidas atualmente. Porém, as possíveis complicações cirúrgicas, infecciosas e o alto risco de desnutrição podem levar a desfechos desfavoráveis.