



## Trabalhos Científicos

**Título:** Enterocolite Necrosante Com Perfuração Do Apêndice Cecal – Relato De Caso

**Autores:** ISIS MAYUMI COELHO MIYAZAKI (HOSPITAL MATERNIDADE DE CAMPINAS), LAIS REZENDE SOBREIRO (HOSPITAL MATERNIDADE DE CAMPINAS), MÁRCIA REGINA DUTRA VALLE (HOSPITAL MATERNIDADE DE CAMPINAS), ROGÉRIO MANOEL DUARTE NOGUEIRA (HOSPITAL MATERNIDADE DE CAMPINAS), ROBERTO CARVALHO (HOSPITAL MATERNIDADE DE CAMPINAS), PATRÍCIA TRABALLI DE CARVALHO PEGOLO (HOSPITAL MATERNIDADE DE CAMPINAS), FERNANDA BRANDÃO (HOSPITAL MATERNIDADE DE CAMPINAS), CÉSAR AUGUSTO DE ALVARENGA (FACULDADE SÃO LEOPOLDO MANDIC)

**Resumo:** Introdução: Relato de caso de paciente com Enterocolite Necrosante (NEC) com perfuração de apêndice cecal. Relato de caso: Paciente sexo feminino, nascida com 30 semanas 4 dias, realizou tratamento para sepse em UTI Neonatal transferida para Unidade de Cuidados Intermediários (UCI) com 17 dias de vida (DV). Retornou à UTI Neonatal com 37 DV com diagnóstico de NEC e iniciado tratamento conservador, entretanto, com 45 DV piorou clinicamente, exame físico com importante distensão abdominal e eritema flanco direito e região inguinal, radiografia abdominal com pneumoperitônio. Submetida à laparotomia exploradora onde os achados cirúrgicos revelaram perfuração do apêndice cecal, realizado ressecção do mesmo, procedimento sem intercorrências. No pós-operatório (PO) foi necessária troca da antibioticoterapia no 3PO devido deiscência de sutura, evoluiu bem permitindo introdução da dieta enteral PO12 sem intercorrências. Foi transferida para UCI com 56 dias DV permanecendo estável com alta hospitalar com 63 DV. Discussão: A NEC é uma doença grave, e a causa mais frequente de emergência cirúrgica gastrointestinal (GI) neonatal. É caracterizada por inflamação e necrose, podendo evoluir para perfuração intestinal que é uma das principais causas de morte. Os sinais e sintomas são variados e podem não ser específicos, inicia-se de forma insidiosa ou súbita. Os achados laboratoriais são inespecíficos. O suporte terapêutico inclui jejum enteral, suporte parenteral e antibióticos de amplo espectro. A presença de pneumoperitônio é indicação absoluta de laparotomia. Conclusão: NEC é uma doença conhecida porém com evolução variável, muitas vezes sem manifestar quadro clínico clássico. Apresenta-se com altas taxas de morbidade e mortalidade com grande impacto na saúde pública. Com base nos conhecimentos atuais é possível atuar de forma a prevenir novos casos e estabelecer o diagnóstico precoce a fim de evitar complicações diante do grande desafio diagnóstico e terapêutico.