



Trabalhos Científicos

Título: Abordagem Cirúrgica No Lactente Com Choque Hemorrágico Por Úlcera De Estresse

Autores: WELTON TAVARES DE FARIAS (UNIVERSIDADE DE VASSOURAS), THAÍS ROCHA SALIM (UNIVERSIDADE DE VASSOURAS)

Resumo: Úlceras de estresse do trato gastrointestinal superior são complicações conhecidas de doença crítica de indivíduos em unidade de terapia intensiva pediátrica. O quadro é comumente tratado com inibidor de bomba de prótons e não geram complicações maiores para a criança. Descrição do caso: lactente do sexo masculino, 1 ano e 7 meses de vida, previamente hígido. Iniciou quadro de tosse, febre e desconforto respiratório, mãe procurou atendimento sendo prescritos sintomáticos e liberado para casa. Retornou no dia seguinte com piora do quadro e diagnosticado com pneumonia comunitária, broncoespasmo e insuficiência respiratória grave necessitando de suporte ventilatório invasivo. Realizou-se antibioticoterapia (ATB), corticosteroides e antiviral. Após 4 dias, apresentou sangue de pouca monta nas fezes, feito inibidor de bomba de prótons (IBP). Após 2 dias evolui para hemorragia digestiva alta grave e choque hemorrágico, sendo dobrada a dose de IBP, suspenso corticoterapia e trocando esquema de ATB, realizou-se plasma, concentrado de hemácias múltiplas vezes além de amins vasoativas. Foi realizada endoscopia digestiva alta para pesquisa da causa do sangramento, à endoscopia foi constatada lesão ulcerada em duodeno com coto vascular visível em “babação” segundo classificação de Forrest. Sendo necessária abordagem cirúrgica das úlceras através de laparotomia exploratória com hemostasia da lesão, utilizando adrenalina em seu contorno não sendo observados sinais de sangramento ativo posteriormente. Conclusão: apesar de rara a necessidade de intervenção cirúrgica nessa faixa pediátrica para tratamento de úlceras de estresse, o paciente teve um desfecho satisfatório, evoluindo bem com alta para enfermaria pediátrica.