



Trabalhos Científicos

Título: Hérnia Diafragmática De Apresentação Tardia: Relato De Caso

Autores: HUDSON JOSÉ CACAU BARBOSA (ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SANTA CASA DE VITÓRIA- EMESCAM- VITÓRIA -ES), LETICIA ADMIRAL LOUZADA (ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SANTA CASA DE VITÓRIA- EMESCAM- VITÓRIA -ES), LETÍCIA DE MORY VOLPINI (ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SANTA CASA DE VITÓRIA- EMESCAM- VITÓRIA -ES), LUIZA ASSIS BERTOLLO (ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SANTA CASA DE VITÓRIA- EMESCAM- VITÓRIA -ES), ELAINE GUEDES GONÇALVES DE OLIVEIRA (ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SANTA CASA DE VITÓRIA- EMESCAM- VITÓRIA -ES), FABRICIO SMIRDELE PEREIRA (ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SANTA CASA DE VITÓRIA- EMESCAM- VITÓRIA -ES), KATIA VALERIA MANHABUSQUE (ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SANTA CASA DE VITÓRIA- EMESCAM- VITÓRIA -ES), PAULA CAMPOS PERIM (ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SANTA CASA DE VITÓRIA- EMESCAM- VITÓRIA -ES), PATRICIA CASAGRANDE DIAS DE ALMEIDA (ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SANTA CASA DE VITÓRIA- EMESCAM- VITÓRIA -ES), GUSTAVO CARREIRO PINASCO (ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SANTA CASA DE VITÓRIA- EMESCAM- VITÓRIA -ES), LUCAS DURÃO DE LEMOS (ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SANTA CASA DE VITÓRIA- EMESCAM- VITÓRIA -ES)

Resumo: Introdução: A hérnia diafragmática congênita (HDC) se caracteriza por um defeito de fechamento no diafragma e constitui 8 das principais anomalias congênitas. A manifestação tardia da HDC é menos frequente e variada, o que dificulta o diagnóstico precoce. Descrição do caso: Lactente, sexo masculino, 7 meses e 24 dias de idade, residente em Cariacica, Espírito Santo, com histórico de 15 dias de dispnéia foi atendido em um pronto socorro pediátrico com quadro de choro forte e gemência, além de ausência de evacuação há 2 dias. Ao exame físico o abdome era globoso e tenso. O pulmão sem ruídos adventícios, porém com taquipnéia. Os antecedentes eram de vários episódios de vômitos e sibilância, sendo tratado com beta-2 agonista de curta duração e prednisolona, bem como hidratação venosa e antiemético, previamente em outro pronto atendimento, com relativa melhora. Solicitou-se radiografia de abdome, sem alterações, e radiografia de tórax que evidenciou haustações em hemitórax esquerdo. Para confirmação diagnóstica, uma tomografia computadorizada de tórax foi solicitada mostrando a presença hérnia/eventração diafragmática à esquerda. Paciente foi submetido, um dia após a internação, a herniorrafia diafragmática para correção sem complicações evoluindo com melhora dos sintomas e alta após 6 dias de pós-operatório. Discussão: A apresentação clínica variável da HDC com manifestação tardia dificulta o diagnóstico precoce, especialmente numa criança fora da faixa etária de recém-nascido. Os exames de imagem são ferramentas essenciais para o diagnóstico diferencial já que facilitam a investigação de uma condição atípica. Além disso, o procedimento cirúrgico está indicado assim que realizada a confirmação do diagnóstico. Conclusão: As chances de complicações, como insuficiência respiratória e obstrução intestinal aumentam quanto maior o tempo de elucidação do caso. Dessa maneira, é importante a realização da radiografia de tórax e abdome e, caso necessária, tomografia computadorizada de tórax.