

Trabalhos Científicos

Título: Rara Apresentação De Abdome Agudo Em Criança: Linfangioma De Mesentério

Autores: LÍVIA CAMAROTA BORGES (HOSPITAL MATERNO INFANTIL, GOIÂNIA-GO), REBECCA STABENOW (HOSPITAL MATERNO INFANTIL, GOIÂNIA-GO), MAIARA SILVA SANTOS (HOSPITAL MATERNO INFANTIL, GOIÂNIA-GO), JAQUELINE NOGUEIRA DE SOUZA (HOSPITAL MATERNO INFANTIL, GOIÂNIA-GO), MAÍSA BARBOSA SEVERO (HOSPITAL MATERNO INFANTIL, GOIÂNIA-GO), ANA AMÉLIA BARROS PETTERSEN (HOSPITAL MATERNO INFANTIL, GOIÂNIA-GO), ERIBERTO CLEMENTE NETO (HOSPITAL MATERNO INFANTIL, GOIÂNIA-GO), KÁTIA YUMI MACHADO DE OLIVEIRA (HOSPITAL MATERNO INFANTIL, GOIÂNIA-GO), MÁRCIA MAROLINA DIAS FERREIRA (HOSPITAL MATERNO INFANTIL, GOIÂNIA-GO), MOEMA DE GODOY PIRES SARMENTO (HOSPITAL MATERNO INFANTIL, GOIÂNIA-GO), PÔMULO MENDES DA SILVA (HOSPITAL DE LIRGÊNCIAS DE GOIÂNIA GO)

GO), RÔMULO MENDES DA SILVA (HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE GOIÂNIA-GO)

Resumo: Introdução: Linfangiomas consistem em malformações vasculares de origem linfática e representam 6 dos tumores pediátricos benignos.¹² Localiza-se mais comumente na região axilar e cervical. É predominante na faixa etária pediátrica¹²³4. Descrição do Caso: Paciente do sexo feminino, 4 anos e 7 meses, admitida em pronto socorro relatando vômitos, dores abdominais intensas e febre há 1 dia. Concomitante, relatava coriza e tosse iniciadas há 1 semana. Negava diarréia e sangramentos. Ao exame físico, paciente com fácies de dor, hipocorada, hidratada, abdome doloroso a palpação difusa, rígido, massa abdominal palpável em região epigástrica. Exames laboratoriais evidenciando leucocitose com desvio a esquerda e PCR aumentado. Radiografia de abdome normal. Diante do quadro clínico e sinais de irritação peritoneal, optou-se pela realização da laparotomia exploradora. Achados cirúrgicos: presença de lesão com componentes císticos circunferencial à parede do intestino delgado e seu mesentério, bem delimitada, paredes finas, sem sinais de invasão de estruturas adjacentes e/ou perfuração, de aproximadamente 5 cm de extensão, localizada a 160 cm da válvula íleocecal. Realizada enterectomia segmentar de 10 cm de jejuno distal e anastomose primária. O Anatomopatológico evidenciou Linfangioma de mesentério. Apresentou evolução clínica satisfatória e recebeu alta hospitalar no 7°dia pós-operatório. Discussão: Os linfangiomas intra-abdominais ocorrem em 2-5 dos casos¹ (70 no mesentério6) e sua apresentação varia de assintomática à aguda7. As formas agudas cursam com quadro de obstrução intestinal ou irritação peritoneal³, sendo esta última mais frequente em crianças7. O tratamento é cirúrgico e a ressecção intestinal pode ser optada quando há íntimo contato com vascularização entérica5, tal como o caso em questão. Conclusão: Linfangiomas intra-abdominais são patologias raras de tratamento cirúrgico, cuja clínica é variável. Deve ser inclusa no diagnóstico diferencial de abdome agudo, principalmente na presença de massa abdominal palpável na população pediátrica.