



Trabalhos Científicos

Título: Evento Viral Em Lactente Com Síndrome De Pierre-Robin E Anomalia De Ebstein: Um Relato De Caso.

Autores: ASSIOLE LAURA MELO PIRES E THOMAZ (UNIATENAS), ISADORA RABELO CUNHA (UNIATENAS), ARACELI HELENNIA PIRES SENA THOMAZ (UNIATENAS), GUILHERME AUGUSTO FÉLIX DA SILVA (UNIATENAS), IULY MARJORIE DUARTE (UNIATENAS), LANUCY PEIXOTO DOS SANTOS (UNIATENAS), LAURA INÁCIO TEODORO (UNIFENAS BH), RAIANE COSTA BRANDÃO (UNIATENAS)

Resumo: INTRODUÇÃO: A Sequência ou Síndrome de Pierre-Robin (SPR) compreende uma tríade de anomalias caracterizada por micrognatia (hipodesenvolvimento mandibular), glossoptose (deslocamento posterior da língua causando obstrução faríngea) e fenda palatina, esta última podendo estar presente ou não. OBJETIVO: Descrever um caso de um lactente de 8 meses, portador da SPR e Anomalia de Ebstein, e seu quadro clínico durante a internação no Hospital Municipal de Paracatu. RELATO DE CASO: F.J.M, lactente de 8 meses, deu entrada no P.S do HMP (Hospital Municipal de Paracatu) no dia 25/04 com a mãe queixando-se de perda de conteúdo gástrico através da sonda de gastrostomia, associada a diarreia e vômitos há 4 dias. Durante o exame físico: FC: 122 bpm, 40 irpm, afebril, sem alterações no exame cardiopulmonar. Exame físico abdominal: presença de sonda de Folley em gastrostomia, sem sinais de defesa peritoneal. Paciente aparentemente desidratado 1+/4+ e bastante choroso. Verificou-se vazamento da dieta enteral e sangue ao redor do curativo da gastrostomia. Realizou-se a internação no mesmo dia e em interconsulta pediátrica e cirúrgica foi constatado a realização da gastrostomia com Sonda de Folley (esta designada á sondagem vesical) adaptada por motivos de indisponibilidade (devido ao alto custo do material correto). O paciente evolui com melhora e após 3 dias de internação recebeu alta médica. Conclui-se como hipótese diagnóstica do quadro agudo: GECA (Gastroenterite Viral Aguda). A mãe refere que está com uma consulta agendada em Brasília para a troca da sonda. DISCUSSÃO E CONCLUSÃO: O vazamento de conteúdo gástrico pela gastrostomia cirúrgica é comum, entretanto, serve de alerta para eventos subseqüentes com maior gravidade, como uma infecção. Conclui-se que pacientes sindrômicos merecem um atendimento multidisciplinar, buscando um maior bem estar e qualidade de vida. Há ainda a possibilidade de realização de correção valvular tricúspide mediante cirurgia cardíaca para terapêutica da anomalia de Ebstein.