



Trabalhos Científicos

Título: Hérnia Diafragmática A Direita, Um Relato De Caso.

Autores: AMANDA LOPES (HUWC), NAYARA FIRMEZA (HUWC), LILIANA PAES (HUWC), MARIA FRANCIELZE LAVOR (HUWC)

Resumo: Introdução: Hérnias diafragmáticas congênitas (HDC) são achados incomuns, mas o diagnóstico pré-natal é possível. Este relato apresenta caso de HDC à direita com diagnóstico neonatal. Descrição de caso: Recém-nascido (RN), feminino, 37s4d, parto cesáreo devido Síndrome Respiratória Aguda Grave materna por COVID. Ao nascimento, necessitou de reanimação neonatal, Apgar 5/9. Apresentou desconforto respiratório e hipossaturação, com uso de oxihood seguido de CPAP nasal. Realizou-se raio-X de tórax. Após 24 horas de vida (hdv) evoluiu com insuficiência respiratória, necessidade de intubação orotraqueal e parada cardiorrespiratória, revertida. Encaminhada para unidade terapia intensiva neonatal (UTIN), realizou nova radiografia. No quarto dia de vida (ddv) foi submetida à toracotomia, achados: hérnia diafragmática látero-posterior direita com bordas visíveis, alças de delgado, cólon ascendente e lobo direito do fígado e vesícula no hemitórax direito, presença de má rotação intestinal. Realizada redução do conteúdo herniado para cavidade abdominal e herniorrafia diafragmática. Após procedimento evoluiu bem, com extubação eletiva e introdução de dieta, sem intercorrências. Recebeu alta da UTIN no 14 ddv e hospitalar com 26 ddv, para seguimento ambulatorial. Discussão: As HDC são incomuns na neonatologia, com incidência de 1:2.000 a 1:5.000/nascimentos. Seu diagnóstico pré-natal é possível por ultrassom, e crucial para abordagem adequada no período neonatal e melhores desfechos. É mais frequente à esquerda (80%), cerca de 30% dos pacientes apresentam cromossomopatias ou outros defeitos associados. Aproximadamente 90% das HDC, são de Bochdalek, e resultam de defeito no segmento posterolateral do diafragma. Dessas, 80% são à esquerda, 15% à direita, e menos de 5% bilaterais (com pior prognóstico). Neonatos com HDC requerem suporte intensivo, incluindo intubação endotraqueal imediata e ventilação mecânica invasiva gentil. Podem apresentar hipoplasia pulmonar no hemitórax afetado, e hipertensão pulmonar. Conclusão: Embora incomuns, as HDC são passíveis de diagnóstico precoce. O conhecimento dessa condição, assim como as condutas assertivas são essenciais para redução de morbimortalidade.