



22 A 26
DE OUTUBRO
DE 2024
FLORIANÓPOLIS - SC



Trabalhos Científicos

Título: Recém-Nascido De Gestação Intra-Abdominal: Um Relato De Caso.

Autores: DIEGO FURTADO ROLIM LIMA (HOSPITAL MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO), AMANDA DE BRITO ARRAES (HOSPITAL MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO), ANA LUIZA FERNANDES VIEIRA (HOSPITAL MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO), LAIANY BEZERRA AZEVEDO (HOSPITAL MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO), DENISE ARAUJO SOUSA DE MACÊDO (HOSPITAL MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO), ALESSANDRA DA CUNHA NEUMAYER (HOSPITAL MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO), CÍCERA LÍVIA VIEIRA MARTINS (HOSPITAL MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO), FERNANDA COSTA CAVALCANTE MORAIS (HOSPITAL MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO), DANIELA MATOS CARNEIRO (HOSPITAL MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO), WLADIA GISLAYNNE DE SOUSA TAVARES (HOSPITAL MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO), DEBORA ALBUQUERQUE DA SILVA (HOSPITAL MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO), VIRNA TELES SOARES DE LAVOR (HOSPITAL MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO), KELSILENE FARIAS DE LUCENA (HOSPITAL MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO), PRICYLLA QUESADO DE CASTRO (HOSPITAL MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO), RAIMUNDO FAUSTINO DE ARAÚJO NETO (HOSPITAL MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO)

Resumo: Introdução: A gravidez ectópica de origem intra-abdominal é uma condição muito rara, com incidência de uma por 10.000 a 30.000 nascidos vivos, com altas taxas de morbi-mortalidade fetal, possuindo pouco relatos de recém-nascidos vivos e saudáveis na literatura. Descrição do caso: Recém-nascido pré-termo, sexo feminino, com 35 semanas e 5 dias de idade gestacional, com peso de 2250 gramas, nasceu por laparotomia, indicada devido feto intra-abdominal descoberto no terceiro trimestre da gravidez. Nasceu com boa vitalidade, apresentação pélvica, sem necessidade de manobras de reanimação, com pontuação APGAR 9/9, no 1º e 5º minuto de vida, respectivamente. Foi encaminhado à Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) devido desconforto respiratório leve. Ao exame físico, foi evidenciada assimetria facial e craniana (plagiocefalia), além de dismetria em membro inferior direito, não podendo descartar displasia de desenvolvimento do quadril. Necessitou de 12 horas de pressão positiva contínua em vias aéreas (CPAP), visto radiografia de tórax com sinais radiológicos compatíveis com taquipnéia transitória do recém-nascido (TTRN). Além disso, foi iniciado antibiótico empiricamente, visto risco de infecção neonatal, história de oligoâmnio e quadro clínico após o nascimento. Fez 3 dias de gentamicina, 1 dia de ampicilina e 2 dias de penicilina procaína, sendo suspenso antibioticoterapia após hemograma com pontuação de zero no Escore de Rodwell e proteína C reativa normal com 12 e 72 horas de vida, além de hemocultura sem crescimento bacteriano. Realizou ultrassonografia transfontanelar e de aparelho urinário de rotina sem alterações, além de avaliação pela ortopedia que orientou realização de ultrassonografia da articulação do quadril ambulatorialmente. Recebeu alta hospitalar com 10 dias de vida, com peso de 2310 gramas, 37 semanas de idade gestacional corrigida, com orientações para acompanhamento ambulatorial com pediatra e ortopedista. Discussão: Em casos de gravidez abdominal, a mortalidade do feto é relatada em cerca de 40 a 90 por cento dos casos, sendo a morbidade ainda em torno de 20 a 40 por cento. Os bebês nascidos por esse tipo de gestação ectópica geralmente apresentam deformações, como assimetria craniana ou facial e deficiências motoras ou estruturais nos membros, que ocorrem devido compressão do feto na cavidade abdominal e pela redução ou ausência do líquido amniótico. Comparada à placenta de uma gravidez intrauterina normal, a placenta ectópica possui um suprimento sanguíneo deficiente, sendo comum ocorrer restrição do crescimento fetal. Conclusão: Apesar de que em nosso caso o nascimento do bebê tenha ocorrido com sucesso, é importante reconhecer a alta mortalidade fetal em gestações ectópicas intra-abdominais. As alterações morfológicas secundárias a esse tipo de gravidez tornam fundamental o acompanhamento do recém-nascido com pediatra, a fim de assegurar o desenvolvimento infantil adequado.