



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

EVENTO COM PONTUAÇÃO CNA

PEDIATRIA
9 PONTOS
NEONATOLOGIA
9 PONTOS



V Encontro Internacional de **Neonatologia**

e III Simpósio Interdisciplinar de Atenção ao Prematuro



6, 7 e 8 de abril de 2017

Centro de eventos Hotel Plaza São Rafael
Auditório Itapema, Porto Alegre, RS

Promoção



Apoio



Patrocínio Diamante

abbvie

Patrocínio Ouro



Patrocínio



Correção de defeitos amplos de parede abdominal e uso de material absorvível: uma série de casos

Gabriela dos Santos Costa

Guilherme F. dos Santos Reis

Jose Carlos Soares De Fraga

Juliana R. Sodré de Castro

Juliane Zambrzycki

Letícia Feldens

Introdu o: A corre o de onfalocele e gastrosquise amplas são um desafio na prática médica. O uso de material bioabsorvível surge como alternativa para malforma es graves da parede abdominal em recém-nascidos. Esse material, composto de derme acelular, proporciona um alicerce para o crescimento tecidual, acompanhando o crescimento da criança. **Objetivo:** Avalia o do emprego de material bioabsorvível para o fechamento de defeitos amplos e cong nitos da parede abdominal. **Métodos:** Estudo retrospectivo por coleta de dados de prontuários médicos de crianças que corrigiram gastrosquise ou onfalocele amplas, com material absorvível, entre janeiro de 2014 e dezembro de 2015, em hospital universitário de Porto Alegre. Foram avaliados três pacientes e coletados dados como: diagnóstico, sexo, idade, tempo de internaq o, necessidade de ventila o mecânica, tempo de uso de antibióticos, procedimentos realizados, intercorrências e desfecho. **Resultados:** Três pacientes foram incluídos no estudo. Dois tinha onfalocele e um gastrosquise. Dois eram do sexo masculino e um do feminino e idades entre 14 dias e dois meses. O tempo de internaq o variou entre 90 e 240 dias. Todos necessitaram de

ventila o mecânica. Antibióticos foram empregados em todos os pacientes. Internaq es variaram de 1 dia (para profilaxia transoperatória) até 28 dias. Todos os pacientes receberam curativo estéril ainda na sala de parto, dois precisaram de coloca o de silo, com redu es graduais, dois receberam dieta por nutri o parenteral total antes da corre o. As intercorrências incluíram deiscência de sutura, distúrbios de coagula o, choque hipovol mico, parada cardiorrespiratória, necrose intestinal, necessidade de transfusão de CHAD, trombo jugular, dermatite at pica, colapso brônquico, infec o de ferida operatória, crises convulsivas, ascite quilosa, icterícia, anemia, sepse pulmonar abdominal. Dois dos pacientes foram a  bito. **Conclusões:** O tratamento de pacientes com amplo defeito da parede abdominal implica em tempo prolongado de internaq o e uso de múltiplos esquemas antibióticos devido às diversas intercorrências relacionadas às malforma es. As técnicas de fechamento da parede abdominal também necessitam de tempo para que haja a adequada redu o e acomodaq o das alqas. A utiliza o de telas bioabsorvíveis d o uma alternativa promissora para estes pacientes.