

Evolução desfavorável em recém-nascido com hérnia diafragmática congênita e hipertensão pulmonar grave: relato de caso

V Congresso Brasileiro Digital de Atualização em Pediatria, 5ª edição, de 24/11/2025 a 25/11/2025

ISBN dos Anais: 978-65-5465-165-3

DOI: 10.54265/EBLC1433

LEAL; Sthefani Roberta Marques Fiori Leal¹, GARCIA; Jessyka Valdisser Jaculi Teixeira², NASCIMENTO; Elisa Caixeta Fallieri Nascimento³, MUNHOZ; Éstefany Kotaka⁴, BONISE; Mariana Recio da Silva⁵, NEVES; Carolina Daher de Alencar⁶

RESUMO

A hérnia diafragmática congênita (HDC) é uma malformação caracterizada pela migração de vísceras abdominais para o tórax, causando hipoplasia pulmonar e hipertensão pulmonar persistente, frequentemente associadas à elevada morbimortalidade neonatal. Relatar a evolução clínica e as principais complicações em recém-nascido com HDC e hipertensão pulmonar grave, destacando os desafios no manejo intensivo. Relato de caso de recém-nascido a termo com diagnóstico de HDC esquerda. O estudo foi conduzido por meio de revisão do prontuário e análise evolutiva clínica, ventilatória e laboratorial durante internação em unidade de terapia intensiva neonatal. O recém-nascido apresentou desconforto respiratório grave ao nascimento, com necessidade imediata de ventilação mecânica e uso de drogas vasoativas. Radiografia evidenciou alças intestinais no hemitórax esquerdo, compatíveis com HDC. O paciente foi submetido à correção cirúrgica com 57 horas de vida (rafia diafragmática com pericárdio bovino). O pós-operatório foi marcado por hipoxemia refratária, hipertensão pulmonar persistente, anasarca, oligúria, elevação de creatinina e suspeita de perfuração intestinal, confirmada em reintervenção cirúrgica. Apesar do uso de óxido nítrico inalatório, antibióticos de amplo espectro e suporte hemodinâmico intensivo, evoluiu com falência múltipla de órgãos e óbito. O caso ilustra a gravidade dos quadros de HDC associados à hipoplasia pulmonar e hipertensão pulmonar grave, além das dificuldades terapêuticas frente à instabilidade clínica e complicações pós-operatórias. A HDC com grande herniação abdominal e hipertensão pulmonar severa pode apresentar evolução rapidamente fatal, mesmo com intervenção cirúrgica e suporte intensivo. A identificação precoce, otimização ventilatória e manejo multidisciplinar são fundamentais para reduzir complicações e melhorar o prognóstico.

PALAVRAS-CHAVE: Hérnia, Diafragmática, Congênita, hipertensão, Pulmunar

¹ Santa Casa de Misericórdia de Votuporanga, sthefanifiori2010@hotmail.com

² Santa Casa de Misericórdia de Votuporanga, jessykavaldisser@gmail.com

³ Santa Casa de Misericórdia de Votuporanga, elisafallieri@gmail.com

⁴ Santa Casa de Misericórdia de Votuporanga, estefanykmunhuze@gmail.com

⁵ Santa Casa de Misericórdia de Votuporanga, marianareciodesilva@gmail.com

⁶ Santa Casa de Misericórdia de Votuporanga, carolinadaher28@gmail.com