



Medicina em Casos Clínicos: Uma Coletânea baseada em Casos Reais

**Patrícia Paiva Corsetti
Hadassa Anjos de Almeida
Rebecca Musy de Almeida
(Organizadoras)**

Atena
Editora
Ano 2021



Medicina em Casos Clínicos: Uma Coletânea baseada em Casos Reais

**Patrícia Paiva Corsetti
Hadassa Anjos de Almeida
Rebecca Musy de Almeida
(Organizadoras)**

Atena
Editora
Ano 2021

Editora Chefe

Profª Drª Antonella Carvalho de Oliveira

Assistentes Editoriais

Natalia Oliveira

Bruno Oliveira

Flávia Roberta Barão

Bibliotecária

Janaina Ramos

Projeto Gráfico e Diagramação

Natália Sandrini de Azevedo

Camila Alves de Cremo

Luiza Alves Batista

Maria Alice Pinheiro

Imagens da Capa

Shutterstock

Edição de Arte

Luiza Alves Batista

Revisão

Os Autores

2021 by Atena Editora

Copyright © Atena Editora

Copyright do Texto © 2021 Os autores

Copyright da Edição © 2021 Atena Editora

Direitos para esta edição cedidos à Atena Editora pelos autores.



Todo o conteúdo deste livro está licenciado sob uma Licença de Atribuição *Creative Commons*. Atribuição-Não-Comercial-NãoDerivativos 4.0 Internacional (CC BY-NC-ND 4.0).

O conteúdo dos artigos e seus dados em sua forma, correção e confiabilidade são de responsabilidade exclusiva dos autores, inclusive não representam necessariamente a posição oficial da Atena Editora. Permitido o *download* da obra e o compartilhamento desde que sejam atribuídos créditos aos autores, mas sem a possibilidade de alterá-la de nenhuma forma ou utilizá-la para fins comerciais.

Todos os manuscritos foram previamente submetidos à avaliação cega pelos pares, membros do Conselho Editorial desta Editora, tendo sido aprovados para a publicação com base em critérios de neutralidade e imparcialidade acadêmica.

A Atena Editora é comprometida em garantir a integridade editorial em todas as etapas do processo de publicação, evitando plágio, dados ou resultados fraudulentos e impedindo que interesses financeiros comprometam os padrões éticos da publicação. Situações suspeitas de má conduta científica serão investigadas sob o mais alto padrão de rigor acadêmico e ético.

Conselho Editorial

Ciências Humanas e Sociais Aplicadas

Prof. Dr. Alexandre Jose Schumacher – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Paraná

Prof. Dr. Américo Junior Nunes da Silva – Universidade do Estado da Bahia

Prof. Dr. Antonio Carlos Frasson – Universidade Tecnológica Federal do Paraná

Prof. Dr. Antonio Gasparetto Júnior – Instituto Federal do Sudeste de Minas Gerais
Prof. Dr. Antonio Isidro-Filho – Universidade de Brasília
Prof. Dr. Carlos Antonio de Souza Moraes – Universidade Federal Fluminense
Prof. Dr. Crisóstomo Lima do Nascimento – Universidade Federal Fluminense
Prof^ª Dr^ª Cristina Gaio – Universidade de Lisboa
Prof. Dr. Daniel Richard Sant’Ana – Universidade de Brasília
Prof. Dr. Deyvison de Lima Oliveira – Universidade Federal de Rondônia
Prof^ª Dr^ª Dilma Antunes Silva – Universidade Federal de São Paulo
Prof. Dr. Edvaldo Antunes de Farias – Universidade Estácio de Sá
Prof. Dr. Elson Ferreira Costa – Universidade do Estado do Pará
Prof. Dr. Eloi Martins Senhora – Universidade Federal de Roraima
Prof. Dr. Gustavo Henrique Cepolini Ferreira – Universidade Estadual de Montes Claros
Prof^ª Dr^ª Ivone Goulart Lopes – Instituto Internazionele delle Figlie de Maria Ausiliatrice
Prof. Dr. Jadson Correia de Oliveira – Universidade Católica do Salvador
Prof. Dr. Julio Candido de Meirelles Junior – Universidade Federal Fluminense
Prof^ª Dr^ª Lina Maria Gonçalves – Universidade Federal do Tocantins
Prof. Dr. Luis Ricardo Fernandes da Costa – Universidade Estadual de Montes Claros
Prof^ª Dr^ª Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte
Prof. Dr. Marcelo Pereira da Silva – Pontifícia Universidade Católica de Campinas
Prof^ª Dr^ª Maria Luzia da Silva Santana – Universidade Federal de Mato Grosso do Sul
Prof^ª Dr^ª Paola Andressa Scortegagna – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Prof^ª Dr^ª Rita de Cássia da Silva Oliveira – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Prof. Dr. Rui Maia Diamantino – Universidade Salvador
Prof. Dr. Urandi João Rodrigues Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará
Prof^ª Dr^ª Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande
Prof. Dr. William Cleber Domingues Silva – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro
Prof. Dr. Willian Douglas Guilherme – Universidade Federal do Tocantins

Ciências Agrárias e Multidisciplinar

Prof. Dr. Alexandre Igor Azevedo Pereira – Instituto Federal Goiano
Prof^ª Dr^ª Carla Cristina Bauermann Brasil – Universidade Federal de Santa Maria
Prof. Dr. Antonio Pasqualetto – Pontifícia Universidade Católica de Goiás
Prof. Dr. Cleberton Correia Santos – Universidade Federal da Grande Dourados
Prof^ª Dr^ª Daiane Garabeli Trojan – Universidade Norte do Paraná
Prof^ª Dr^ª Diocléa Almeida Seabra Silva – Universidade Federal Rural da Amazônia
Prof. Dr. Écio Souza Diniz – Universidade Federal de Viçosa
Prof. Dr. Fábio Steiner – Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul
Prof. Dr. Fágner Cavalcante Patrocínio dos Santos – Universidade Federal do Ceará
Prof^ª Dr^ª Girlene Santos de Souza – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia
Prof. Dr. Jael Soares Batista – Universidade Federal Rural do Semi-Árido
Prof. Dr. Júlio César Ribeiro – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro
Prof^ª Dr^ª Lina Raquel Santos Araújo – Universidade Estadual do Ceará
Prof. Dr. Pedro Manuel Villa – Universidade Federal de Viçosa
Prof^ª Dr^ª Raissa Rachel Salustriano da Silva Matos – Universidade Federal do Maranhão
Prof. Dr. Ronilson Freitas de Souza – Universidade do Estado do Pará
Prof^ª Dr^ª Talita de Santos Matos – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro
Prof. Dr. Tiago da Silva Teófilo – Universidade Federal Rural do Semi-Árido

Prof. Dr. Valdemar Antonio Paffaro Junior – Universidade Federal de Alfnas

Ciências Biológicas e da Saúde

Prof. Dr. André Ribeiro da Silva – Universidade de Brasília

Prof^ª Dr^ª Anelise Levay Murari – Universidade Federal de Pelotas

Prof. Dr. Benedito Rodrigues da Silva Neto – Universidade Federal de Goiás

Prof^ª Dr^ª Débora Luana Ribeiro Pessoa – Universidade Federal do Maranhão

Prof. Dr. Douglas Siqueira de Almeida Chaves – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro

Prof. Dr. Edson da Silva – Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri

Prof^ª Dr^ª Elizabeth Cordeiro Fernandes – Faculdade Integrada Medicina

Prof^ª Dr^ª Eleuza Rodrigues Machado – Faculdade Anhanguera de Brasília

Prof^ª Dr^ª Elane Schwinden Prudêncio – Universidade Federal de Santa Catarina

Prof^ª Dr^ª Eysler Gonçalves Maia Brasil – Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira

Prof. Dr. Ferlando Lima Santos – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia

Prof. Dr. Fernando Mendes – Instituto Politécnico de Coimbra – Escola Superior de Saúde de Coimbra

Prof^ª Dr^ª Gabriela Vieira do Amaral – Universidade de Vassouras

Prof. Dr. Gianfábio Pimentel Franco – Universidade Federal de Santa Maria

Prof. Dr. Helio Franklin Rodrigues de Almeida – Universidade Federal de Rondônia

Prof^ª Dr^ª Iara Lúcia Tescarollo – Universidade São Francisco

Prof. Dr. Igor Luiz Vieira de Lima Santos – Universidade Federal de Campina Grande

Prof. Dr. Jefferson Thiago Souza – Universidade Estadual do Ceará

Prof. Dr. Jesus Rodrigues Lemos – Universidade Federal do Piauí

Prof. Dr. Jônatas de França Barros – Universidade Federal do Rio Grande do Norte

Prof. Dr. José Max Barbosa de Oliveira Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará

Prof. Dr. Luís Paulo Souza e Souza – Universidade Federal do Amazonas

Prof^ª Dr^ª Magnólia de Araújo Campos – Universidade Federal de Campina Grande

Prof. Dr. Marcus Fernando da Silva Praxedes – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia

Prof^ª Dr^ª Maria Tatiane Gonçalves Sá – Universidade do Estado do Pará

Prof^ª Dr^ª Mylena Andréa Oliveira Torres – Universidade Ceuma

Prof^ª Dr^ª Natiéli Piovesan – Instituto Federaci do Rio Grande do Norte

Prof. Dr. Paulo Inada – Universidade Estadual de Maringá

Prof. Dr. Rafael Henrique Silva – Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados

Prof^ª Dr^ª Regiane Luz Carvalho – Centro Universitário das Faculdades Associadas de Ensino

Prof^ª Dr^ª Renata Mendes de Freitas – Universidade Federal de Juiz de Fora

Prof^ª Dr^ª Vanessa Lima Gonçalves – Universidade Estadual de Ponta Grossa

Prof^ª Dr^ª Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande

Ciências Exatas e da Terra e Engenharias

Prof. Dr. Adélio Alcino Sampaio Castro Machado – Universidade do Porto

Prof. Dr. Carlos Eduardo Sanches de Andrade – Universidade Federal de Goiás

Prof^ª Dr^ª Carmen Lúcia Voigt – Universidade Norte do Paraná

Prof. Dr. Cleiseano Emanuel da Silva Paniagua – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás

Prof. Dr. Douglas Gonçalves da Silva – Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia

Prof. Dr. Eloi Rufato Junior – Universidade Tecnológica Federal do Paraná
Prof^ª Dr^ª Érica de Melo Azevedo – Instituto Federal do Rio de Janeiro
Prof. Dr. Fabrício Menezes Ramos – Instituto Federal do Pará
Prof^ª Dra. Jéssica Verger Nardeli – Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita Filho
Prof. Dr. Juliano Carlo Rufino de Freitas – Universidade Federal de Campina Grande
Prof^ª Dr^ª Luciana do Nascimento Mendes – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte
Prof. Dr. Marcelo Marques – Universidade Estadual de Maringá
Prof. Dr. Marco Aurélio Kistemann Junior – Universidade Federal de Juiz de Fora
Prof^ª Dr^ª Neiva Maria de Almeida – Universidade Federal da Paraíba
Prof^ª Dr^ª Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte
Prof^ª Dr^ª Priscila Tessmer Scaglioni – Universidade Federal de Pelotas
Prof. Dr. Takeshy Tachizawa – Faculdade de Campo Limpo Paulista

Linguística, Letras e Artes

Prof^ª Dr^ª Adriana Demite Stephani – Universidade Federal do Tocantins
Prof^ª Dr^ª Angeli Rose do Nascimento – Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro
Prof^ª Dr^ª Carolina Fernandes da Silva Mandaji – Universidade Tecnológica Federal do Paraná
Prof^ª Dr^ª Denise Rocha – Universidade Federal do Ceará
Prof. Dr. Fabiano Tadeu Grazioli – Universidade Regional Integrada do Alto Uruguai e das Missões
Prof. Dr. Gilmei Fleck – Universidade Estadual do Oeste do Paraná
Prof^ª Dr^ª Keyla Christina Almeida Portela – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Paraná
Prof^ª Dr^ª Miranilde Oliveira Neves – Instituto de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará
Prof^ª Dr^ª Sandra Regina Gardacho Pietrobon – Universidade Estadual do Centro-Oeste
Prof^ª Dr^ª Sheila Marta Carregosa Rocha – Universidade do Estado da Bahia

Conselho Técnico Científico

Prof. Me. Abrãao Carvalho Nogueira – Universidade Federal do Espírito Santo
Prof. Me. Adalberto Zorzo – Centro Estadual de Educação Tecnológica Paula Souza
Prof. Dr. Adaylson Wagner Sousa de Vasconcelos – Ordem dos Advogados do Brasil/Seccional Paraíba
Prof. Dr. Adilson Tadeu Basquerote Silva – Universidade para o Desenvolvimento do Alto Vale do Itajaí
Prof. Dr. Alex Luis dos Santos – Universidade Federal de Minas Gerais
Prof. Me. Aleksandro Teixeira Ribeiro – Centro Universitário Internacional
Prof^ª Ma. Aline Ferreira Antunes – Universidade Federal de Goiás
Prof. Me. André Flávio Gonçalves Silva – Universidade Federal do Maranhão
Prof^ª Ma. Andréa Cristina Marques de Araújo – Universidade Fernando Pessoa
Prof^ª Dr^ª Andreza Lopes – Instituto de Pesquisa e Desenvolvimento Acadêmico
Prof^ª Dr^ª Andrezza Miguel da Silva – Faculdade da Amazônia
Prof^ª Ma. Anelisa Mota Gregoleti – Universidade Estadual de Maringá
Prof^ª Ma. Anne Karynne da Silva Barbosa – Universidade Federal do Maranhão
Prof. Dr. Antonio Hot Pereira de Faria – Polícia Militar de Minas Gerais
Prof. Me. Armando Dias Duarte – Universidade Federal de Pernambuco
Prof^ª Ma. Bianca Camargo Martins – UniCesumar

Profª Ma. Carolina Shimomura Nanya – Universidade Federal de São Carlos
Prof. Me. Carlos Antônio dos Santos – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro
Prof. Me. Christopher Smith Bignardi Neves – Universidade Federal do Paraná
Prof. Ma. Cláudia de Araújo Marques – Faculdade de Música do Espírito Santo
Profª Drª Cláudia Taís Siqueira Cagliari – Centro Universitário Dinâmica das Cataratas
Prof. Me. Clécio Danilo Dias da Silva – Universidade Federal do Rio Grande do Norte
Prof. Me. Daniel da Silva Miranda – Universidade Federal do Pará
Profª Ma. Daniela da Silva Rodrigues – Universidade de Brasília
Profª Ma. Daniela Remião de Macedo – Universidade de Lisboa
Profª Ma. Dayane de Melo Barros – Universidade Federal de Pernambuco
Prof. Me. Douglas Santos Mezacas – Universidade Estadual de Goiás
Prof. Me. Edevaldo de Castro Monteiro – Embrapa Agrobiologia
Prof. Me. Eduardo Gomes de Oliveira – Faculdades Unificadas Doctum de Cataguases
Prof. Me. Eduardo Henrique Ferreira – Faculdade Pitágoras de Londrina
Prof. Dr. Edwaldo Costa – Marinha do Brasil
Prof. Me. Eliel Constantino da Silva – Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita
Prof. Me. Ernane Rosa Martins – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás
Prof. Me. Euvaldo de Sousa Costa Junior – Prefeitura Municipal de São João do Piauí
Prof. Dr. Everaldo dos Santos Mendes – Instituto Edith Theresa Hedwing Stein
Prof. Me. Ezequiel Martins Ferreira – Universidade Federal de Goiás
Profª Ma. Fabiana Coelho Couto Rocha Corrêa – Centro Universitário Estácio Juiz de Fora
Prof. Me. Fabiano Eloy Atilio Batista – Universidade Federal de Viçosa
Prof. Me. Felipe da Costa Negrão – Universidade Federal do Amazonas
Prof. Me. Francisco Odécio Sales – Instituto Federal do Ceará
Profª Drª Germana Ponce de Leon Ramírez – Centro Universitário Adventista de São Paulo
Prof. Me. Gevair Campos – Instituto Mineiro de Agropecuária
Prof. Me. Givanildo de Oliveira Santos – Secretaria da Educação de Goiás
Prof. Dr. Guilherme Renato Gomes – Universidade Norte do Paraná
Prof. Me. Gustavo Krahl – Universidade do Oeste de Santa Catarina
Prof. Me. Helton Rangel Coutinho Junior – Tribunal de Justiça do Estado do Rio de Janeiro
Profª Ma. Isabelle Cerqueira Sousa – Universidade de Fortaleza
Profª Ma. Jaqueline Oliveira Rezende – Universidade Federal de Uberlândia
Prof. Me. Javier Antonio Albornoz – University of Miami and Miami Dade College
Prof. Me. Jhonatan da Silva Lima – Universidade Federal do Pará
Prof. Dr. José Carlos da Silva Mendes – Instituto de Psicologia Cognitiva, Desenvolvimento Humano e Social
Prof. Me. Jose Elyton Batista dos Santos – Universidade Federal de Sergipe
Prof. Me. José Luiz Leonardo de Araujo Pimenta – Instituto Nacional de Investigación Agropecuaria Uruguay
Prof. Me. José Messias Ribeiro Júnior – Instituto Federal de Educação Tecnológica de Pernambuco
Profª Drª Juliana Santana de Curcio – Universidade Federal de Goiás
Profª Ma. Juliana Thaisa Rodrigues Pacheco – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Profª Drª Kamilly Souza do Vale – Núcleo de Pesquisas Fenomenológicas/UFPA
Prof. Dr. Kárpio Márcio de Siqueira – Universidade do Estado da Bahia
Profª Drª Karina de Araújo Dias – Prefeitura Municipal de Florianópolis
Prof. Dr. Lázaro Castro Silva Nascimento – Laboratório de Fenomenologia & Subjetividade/UFPR

Prof. Me. Leonardo Tullio – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Prof^ª Ma. Lillian Coelho de Freitas – Instituto Federal do Pará
Prof^ª Ma. Liliani Aparecida Sereno Fontes de Medeiros – Consórcio CEDERJ
Prof^ª Dr^ª Livia do Carmo Silva – Universidade Federal de Goiás
Prof. Dr. Lucio Marques Vieira Souza – Secretaria de Estado da Educação, do Esporte e da Cultura de Sergipe
Prof. Dr. Luan Vinicius Bernardelli – Universidade Estadual do Paraná
Prof^ª Ma. Luana Ferreira dos Santos – Universidade Estadual de Santa Cruz
Prof^ª Ma. Luana Vieira Toledo – Universidade Federal de Viçosa
Prof. Me. Luis Henrique Almeida Castro – Universidade Federal da Grande Dourados
Prof^ª Ma. Luma Sarai de Oliveira – Universidade Estadual de Campinas
Prof. Dr. Michel da Costa – Universidade Metropolitana de Santos
Prof. Me. Marcelo da Fonseca Ferreira da Silva – Governo do Estado do Espírito Santo
Prof. Dr. Marcelo Máximo Purificação – Fundação Integrada Municipal de Ensino Superior
Prof. Me. Marcos Aurelio Alves e Silva – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo
Prof^ª Ma. Maria Elanny Damasceno Silva – Universidade Federal do Ceará
Prof^ª Ma. Marileila Marques Toledo – Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri
Prof. Me. Pedro Panhoca da Silva – Universidade Presbiteriana Mackenzie
Prof^ª Dr^ª Poliana Arruda Fajardo – Universidade Federal de São Carlos
Prof. Me. Ricardo Sérgio da Silva – Universidade Federal de Pernambuco
Prof. Me. Renato Faria da Gama – Instituto Gama – Medicina Personalizada e Integrativa
Prof^ª Ma. Renata Luciane Polsaque Young Blood – UniSecal
Prof. Me. Robson Lucas Soares da Silva – Universidade Federal da Paraíba
Prof. Me. Sebastião André Barbosa Junior – Universidade Federal Rural de Pernambuco
Prof^ª Ma. Silene Ribeiro Miranda Barbosa – Consultoria Brasileira de Ensino, Pesquisa e Extensão
Prof^ª Ma. Solange Aparecida de Souza Monteiro – Instituto Federal de São Paulo
Prof^ª Ma. Taiane Aparecida Ribeiro Nepomoceno – Universidade Estadual do Oeste do Paraná
Prof. Me. Tallys Newton Fernandes de Matos – Faculdade Regional Jaguaribana
Prof^ª Ma. Thatianny Jasmine Castro Martins de Carvalho – Universidade Federal do Piauí
Prof. Me. Tiago Silvio Dedoné – Colégio ECEL Positivo
Prof. Dr. Welleson Feitosa Gazel – Universidade Paulista

Medicina em casos clínicos: uma coletânea baseada em casos reais

Editora Chefe: Profª Drª Antonella Carvalho de Oliveira
Bibliotecária: Janaina Ramos
Diagramação: Maria Alice Pinheiro
Correção: Mariane Aparecida Freitas
Edição de Arte: Luiza Alves Batista
Revisão: Os Autores
Organizadoras: Patrícia Paiva Corsetti
Hadassa Anjos de Almeida
Rebecca Musy de Almeida

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)

M489 Medicina em casos clínicos: uma coletânea baseada em casos reais / Organizadoras Patrícia Paiva Corsetti, Hadassa Anjos de Almeida, Rebecca Musy de Almeida. – Ponta Grossa - PR: Atena, 2021.

Formato: PDF

Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader

Modo de acesso: World Wide Web

Inclui bibliografia

ISBN 978-65-5706-830-4

DOI 10.22533/at.ed.304211802

1. Saúde pública. 2. Saúde da Família. 3. Comunidade. I. Patrícia Paiva Corsetti (Organizadora). II. Hadassa Anjos de Almeida (Organizadora). III. Rebecca Musy de Almeida (Organizadora). IV. Título.

CDD 362.1

Elaborado por Bibliotecária Janaina Ramos – CRB-8/9166

Atena Editora

Ponta Grossa – Paraná – Brasil

Telefone: +55 (42) 3323-5493

www.atenaeditora.com.br

contato@atenaeditora.com.br

DECLARAÇÃO DOS AUTORES

Os autores desta obra: 1. Atestam não possuir qualquer interesse comercial que constitua um conflito de interesses em relação ao artigo científico publicado; 2. Declaram que participaram ativamente da construção dos respectivos manuscritos, preferencialmente na: a) Concepção do estudo, e/ou aquisição de dados, e/ou análise e interpretação de dados; b) Elaboração do artigo ou revisão com vistas a tornar o material intelectualmente relevante; c) Aprovação final do manuscrito para submissão.; 3. Certificam que os artigos científicos publicados estão completamente isentos de dados e/ou resultados fraudulentos; 4. Confirmam a citação e a referência correta de todos os dados e de interpretações de dados de outras pesquisas; 5. Reconhecem terem informado todas as fontes de financiamento recebidas para a consecução da pesquisa.

APRESENTAÇÃO

Caro leitor,

Esse livro surgiu de uma conversa com a Profa. Dra. Patrícia Paiva Corsetti como conduziríamos as publicações científicas da Liga de Infectologia durante a gestão 2017.

Em alguns dias, enviamos os convites às ligas que tinham relação com a infectologia e estas prontamente se dispuseram a participar. Um ano depois, temos o resultado de um trabalho árduo e em conjunto que reuniu diversas ligas em torno de um objetivo comum: produzir uma referência para estudos e para a aplicação de conhecimentos teóricos de forma clínica.

Este livro pode ser usado por médicos, professores e acadêmicos de medicina de formas diferentes:

- para médicos: coletamos artigos atualizados com relação a cada especialidade e de acordo com o caso clínico;
- para professores: reunimos aqui uma estrutura de casos clínicos que permitem o contato do ciclo básico com as principais doenças de cada especialidade, permitindo um aprendizado integrado da teoria e com a prática;
- para os acadêmicos: as anamneses permitem corrigir raciocínios inadequados e orientar de forma realista a conduta a ser tomada.

Independentemente da razão pela qual você adquiriu o livro, sinta-se livre para fazer uso deste material da melhor forma possível, ciente de que todos os conteúdos foram revisados por médicos especialistas.

Cordialmente,

Hadassa Anjos de Almeida
Presidente da Liga de Infectologia da UNIFENAS – Alfenas-MG
Gestão 2017

COMO UTILIZAR ESTE LIVRO

O livro tem uma estrutura de anamnese seguida de uma discussão a respeito do caso.

LISTA DE ABREVIATURAS

QP: Queixa principal

HMA: História da moléstia atual

APF: Antecedentes pessoais fisiológicos

APP: Antecedentes pessoais patológicos

HF: História familiar

ISDAS: Interrogatório sobre os diversos aparelhos e sistemas

HVCSE: Hábitos de vida e condição socioeconômica

EF: Exame físico

AR: Aparelho respiratório

ACV: Aparelho cardiovascular

AGI: Aparelho gastrointestinal

AGU: Aparelho genitourinário

AN: Aparelho neurológico

AL: Aparelho locomotor

EC: Exames complementares

HD: Hipótese diagnóstica

DD: Diagnósticos diferenciais

CD: Conduta

SUMÁRIO

CAPÍTULO 1..... 1

CARDIOLOGIA – CASO 1

Jeferson Antônio Santos
Leonardo Luca Luciano
Leonardo Augusto de Sousa Rodrigues
Luiz Otávio Paiva Flausino
Adelino Moreira de Carvalho

DOI 10.22533/at.ed.3042118021

CAPÍTULO 2..... 4

CARDIOLOGIA – CASO 2

Bruno Abreu Pereira
Isabella Mattar Silva Oliveira
Letícia Flora Pichara Itaparica
Maira Pichara Bregalda
Adelino Moreira de Carvalho

DOI 10.22533/at.ed.3042118022

CAPÍTULO 3..... 7

CLÍNICA CIRÚRGICA – CASO 1

Brenda Gersanti Borba
Christiane Sayuri Cardoso Tanisue
Luíza Oliveira Borges
Thamiris Vilas Boas Neves
Marcus Odilon Andrade Baldim

DOI 10.22533/at.ed.3042118023

CAPÍTULO 4..... 12

CLÍNICA CIRÚRGICA – CASO 2

Isabela Carnevale Silveira
Emilene Valim Dos Santos Silveira
Elisa Jardim Miqueletti
Emerson Silva Rabelo
Marcus Odilon Andrade Baldim

DOI 10.22533/at.ed.3042118024

CAPÍTULO 5..... 18

CLÍNICA CIRÚRGICA – CASO 3

Ana Elisa Silveira Souza
Lisandra Ayusso

Gabriela Dias Siqueira Lopes
Marilia Perez Caramore
Marcus Odilon Andrade Baldim

DOI 10.22533/at.ed.3042118025

CAPÍTULO 6..... 23

CLÍNICA MÉDICA – CASO 1

Gustavo F. Lemos Calixto
Leonardo Luca Luciano
Rafael Del Valle da Silva
Denis Claudiano Silva

DOI 10.22533/at.ed.3042118026

CAPÍTULO 7..... 27

CLÍNICA MÉDICA – CASO 2

Lívia Maria Carvalho de Lima
Panmela Rafael Fernandes
Denis Claudiano Silva

DOI 10.22533/at.ed.3042118027

CAPÍTULO 8..... 30

DERMATOLOGIA – CASO 1

Amanda Batista da Silva Lemos
Bruna Gerolin Donaire
Maria Paula Novack Amaral de Sousa
Maria Eduarda Caetano Claro
Cláudio de Lelis Filgueiras de Souza

DOI 10.22533/at.ed.3042118028

CAPÍTULO 9..... 33

DERMATOLOGIA – CASO 2

João Paulo de Oliveira
Marina Gross Hendges
Amanda Borges Crabi
Caroline Beraldi Chaibub
Cláudio de Lelis Filgueiras de Souza

DOI 10.22533/at.ed.3042118029

CAPÍTULO 10..... 36

DERMATOLOGIA – CASO 3

Júlia Carvalho Giannini
Isadora Magalhães Lobo

Luíse Rosa Figueiredo Souza
Marieli Belato Pagani
Cláudio de Lelis Filgueiras de Souza

DOI 10.22533/at.ed.30421180210

CAPÍTULO 11..... 40

DOR E ANESTESIOLOGIA – CASO 1

Bianca de Carvalho Sulmoneti
Karina Macedo Reis
Luiz Henrique Torres Cota
Luisa Ferreira Arantes
Roberto Salvador de Souza Guimarães

DOI 10.22533/at.ed.30421180211

CAPÍTULO 12..... 45

DOR E ANESTESIOLOGIA – CASO 2

Jaqueline Pepe Lestingi
Stephanie Nascimento Diegues
Maria Leticia da Graça Teles de Meira
Alexandre Fonseca dos Santos Vilela
Roberto Salvador de Souza Guimarães

DOI 10.22533/at.ed.30421180212

CAPÍTULO 13..... 49

DOR E ANESTESIOLOGIA – CASO 3

Ana Paula Vasconcelos de Assis
João Victor Santana Silva
Natalia Caldas Baret
Thais Borges Pereira
Roberto Salvador de Souza Guimarães

DOI 10.22533/at.ed.30421180213

CAPÍTULO 14..... 54

EMERGÊNCIA E TRAUMA – CASO 1

Guilherme Godoy Siqueira
Lucas Bomfim Jacó Megda Rocha
Mateus Nunes Pereira
Pedro Figueiredo Macedo
Thiago de Souza Carvalho

DOI 10.22533/at.ed.30421180214

CAPÍTULO 15..... 56

FARMACOLOGIA E TERAPÊUTICA – CASO 1

Ana Beatriz Gibaile Freitas de Mattos
Ana Laura Cangussu Campos
Andressa van der Heijde Fonseca
Angela Carvalho de Oliveira
Gersika Bitencourt Santos Barros

DOI 10.22533/at.ed.30421180215

CAPÍTULO 16..... 62

FARMACOLOGIA E TERAPÊUTICA – CASO 2

Guilherme Martins de Souza Lopes
Isabela Moreira Munhoz Mendonça
Juliana Navas Braga de Souza
Gersika Bitencourt Santos Barros

DOI 10.22533/at.ed.30421180216

CAPÍTULO 17..... 66

FARMACOLOGIA E TERAPÊUTICA – CASO 3

Lara Miranda Rodrigues da Cunha
André Rehbein Santos
Joaquim Pedro Ducini Ramos Garcia
Gérsika Bitencourt Santos Barros

DOI 10.22533/at.ed.30421180217

CAPÍTULO 18..... 70

GERIATRIA E GERONTOLOGIA – CASO 1

Ana Beatriz Gibaile Freitas de Mattos
Andressa van der Heijde Fonseca
Isabella Mattar Silva Oliveira
Kellen Gonzaga Kaial
Andréia Majella da Silva Duarte Esteves

DOI 10.22533/at.ed.30421180218

CAPÍTULO 19..... 74

GERIATRIA E GERONTOLOGIA – CASO 2

Ellen Unoki Fajardo
Luiz Fernando Vieira Faria
Andrezza do Carmo Camargo
Isabella de Paula Marinho
Andréia Majella da Silva Duarte Esteves

DOI 10.22533/at.ed.30421180219

CAPÍTULO 20..... 79

GERIATRIA E GERONTOLOGIA – CASO 3

Beatriz Trancoso Silveira
Isabela Costa Silva
João Paulo Garcia Vieira
Marina Nasser Barix Magalhães
Andréia Majella da Silva Duarte Esteves

DOI 10.22533/at.ed.30421180220

CAPÍTULO 21..... 83

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA – CASO 1

Luiza Gonçalves Lefebvre
Marina dos Santos Gomes Monteiro
Polyana Martins Costa
Rafael Adler Fávoro Fuzato

DOI 10.22533/at.ed.30421180221

CAPÍTULO 22..... 88

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA – CASO 2

Cristine Moreira Silva Benetti
Luciana Noronha Silva
Silmara Lima de Carvalho
Vanessa Cristina de Faria Santos
Rafael Adler Fávoro Fuzato

DOI 10.22533/at.ed.30421180222

CAPÍTULO 23..... 91

INFECTOLOGIA – CASO 1

Jéssica Mayara Akechi
Mariana Salves de Oliveira Gonçalves
Marcos Eduardo Rodrigues Kronéis
Fernanda do Prado Gomes e Esteves
Bruna Campos Rodrigues
Breno César Diniz Pontes
Patrícia Paiva Corsetti

DOI 10.22533/at.ed.30421180223

CAPÍTULO 24..... 95

INFECTOLOGIA – CASO 2

Gabrielly Pelegrini Domingues
João Victor Morais Gomes
Karinne Naara Matos de Barros

Mayra Lima de Carvalho
Rebecca Musy de Almeida
Breno César Diniz Pontes
Patrícia Paiva Corsetti

DOI 10.22533/at.ed.30421180224

CAPÍTULO 25..... 100

INFECTOLOGIA – CASO 3

Hadassa Anjos de Almeida
Ana Clara Vasconcelos de Assis
Flávia Ferreira de Olim
Kátia Mara Tavares
Marianne Oliveira Neves
Breno César Diniz Pontes
Patrícia Paiva Corsetti

DOI 10.22533/at.ed.30421180225

CAPÍTULO 26..... 105

MEDICINA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – CASO 1

Renan Zuliani Solidário de Souza
Cláudia de Lima Franco
Mariana Martins Lino
Ellyson Gustavo de Oliveira Vilela
Wilson Gonçalves Silva Júnior

DOI 10.22533/at.ed.30421180226

CAPÍTULO 27..... 108

MEDICINA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - CASO 2

Bianca Tavares de Figueiredo
Lucas de Carvalho Vilela Rodriguez
Rafael Pereira Marinho
Wilson Gonçalves Silva Júnior

DOI 10.22533/at.ed.30421180227

CAPÍTULO 28..... 111

MEDICINA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - CASO 3

Ana Laura Silva Oliveira
Leonardo Luca Luciano
André Dias Coni
Flávia de Lima Franco
Wilson Gonçalves Silva Júnior

DOI 10.22533/at.ed.30421180228

CAPÍTULO 29..... 114

MEDICINA INTENSIVA – CASO 1

Jeane Almeida Prates
Carlos Eduardo Teixeira
Letícia Estefânia da Costa
Márcia de Freitas Godinho

DOI 10.22533/at.ed.30421180229

CAPÍTULO 30..... 118

MEDICINA INTENSIVA - CASO 2

Laura Fornero Gomes Ferreira
Cristine Kaori Kitada
Layne Leite Marchetti
Danielle Capanema Ferreira da Silva
Márcia de Freitas Godinho

DOI 10.22533/at.ed.30421180230

CAPÍTULO 31..... 121

MEDICINA INTENSIVA- CASO 3

Débora Lopes Gonçalves
Danielle da Fonseca
Lidiege Terra Souza e Gomes
Matheus Paravizo Lello Santos
Márcia de Freitas Godinho

DOI 10.22533/at.ed.30421180231

CAPÍTULO 32..... 124

NEFROLOGIA – CASO 1

Kauan Costa da Silva
Lara Miranda Rodrigues da Cunha
Matheus Robin Caixeta
Morena de Souza Maia
Murilo Campos Silva
Robson Eugênio da Silva

DOI 10.22533/at.ed.30421180232

CAPÍTULO 33..... 127

NEFROLOGIA – CASO 2

Luiz Fernando Miranda Almeida
Paula Miranda Esteves Orsi
Thainá Bruna Ordones Pires
Tháís dos Santos Couto

Robson Eugênio da Silva

DOI 10.22533/at.ed.30421180233

CAPÍTULO 34..... 130

NEUROLOGIA E NEUROCIRURGIA – CASO 1

Juliana Navas Braga de Souza

Tarquínio Brito Oliveira Júnior

Gabriela Silva Batista

Augusto Heyder Boczar

Renato Ortolani Marcondes Castro

DOI 10.22533/at.ed.30421180234

CAPÍTULO 35..... 136

NEUROLOGIA E NEUROCIRURGIA - CASO 2

Ana Carolina Silva

Karina Macedo Reis

Felipe Carluccio Falavigna

Renan Zuliani Solidário de Souza

Renato Ortolani Marcondes Castro

DOI 10.22533/at.ed.30421180235

CAPÍTULO 36..... 141

NEUROLOGIA E NEUROCIRURGIA - CASO 3

Eduardo Faria Prado

Marcos Cardoso Vieira Borges

Renato Vilas Boas Filho

Rodolfo Cassiano Pires de Souza

Renato Ortolani Marcondes Castro

DOI 10.22533/at.ed.30421180236

CAPÍTULO 37..... 153

OFTALMOLOGIA - CASO 1

Adrielly Rebeca Furini Ferreira Barros

Andrêssa Lacerda Carvalho Folgosa

Gabriela Scalco Ferreira

Luiz Henrique Torres Cota

Jael Patrícia Soares

DOI 10.22533/at.ed.30421180237

CAPÍTULO 38..... 158

OFTALMOLOGIA - CASO 2

Moara Rocha Marques dos Santos

Thais Silva Ramos
Rafaela Rezende do Amaral Naves
Isabella Rodrigues Dias
Jael Patrícia Soares

DOI 10.22533/at.ed.30421180238

CAPÍTULO 39..... 163

OFTALMOLOGIA – CASO 3

Gabrielly Nascimento Ferreira
Izabella Teixeira Lobo
Letícia Albano Hipólito da Silva
Fernanda Freire Silva
Jael Patrícia Soares

DOI 10.22533/at.ed.30421180239

CAPÍTULO 40..... 166

ONCOLOGIA – CASO 1

Lucas Rodrigues Laudares Costa
Bruna Borges Castelli
Marissa Andrade Baldim
Gabriela Malavolta de Souza
Alessandra Cristina Pupin Silvério

DOI 10.22533/at.ed.30421180240

CAPÍTULO 41..... 170

ONCOLOGIA - CASO 2

Carlos Felipe Nogueira
Isabella de Paula Marinho
Mauricio Daniel dos Santos
Rafael Junio Ribeiro
Alessandra Cristina Pupin Silvério

DOI 10.22533/at.ed.30421180241

CAPÍTULO 42..... 174

ORTOPEDIA – CASO 1

Mateus de Carvalho Cezarani
Edison Carlos Ribeiro de Queiroz Filho
Lucas de Carvalho Vilela Rodriguez
Luccas Jorge Danielides Solci
Raniely Alves Andrade

DOI 10.22533/at.ed.30421180242

CAPÍTULO 43..... 179

PEDIATRIA - CASO 1

Bianca Rodrigues da Mota
Kátia Santos de Oliveira
Natália de Oliveira
Rafaela dos Santos Caixeta
Ciderléia Castro de Lima

DOI 10.22533/at.ed.30421180243

CAPÍTULO 44..... 185

PEDIATRIA - CASO 2

Mônica Caroline de Lima Ferreira
Amanda Basilio Silva
Júlia Azevedo de Almeida
Camila Arruda Marinho do Amaral
Maria Natália A. Andrade

DOI 10.22533/at.ed.30421180244

CAPÍTULO 45..... 190

PEDIATRIA – CASO 3

Julia Figueiredo Araújo
Lara Elisa de Freitas Campos
Maiara Ferreira Rodrigues Alves
Maria Paula Mendes Pereira
Maria Natália A. Andrade

DOI 10.22533/at.ed.30421180245

CAPÍTULO 46..... 194

PNEUMOLOGIA E ALERGIA – CASO 1

Camilla Ribeiro de Oliveira
Letícia Vivian de Souza Franco
João Amorim de Souza Júnior
Kátia Rejane Rodrigues Leal
Evandro Monteiro de Sá Magalhães

DOI 10.22533/at.ed.30421180246

CAPÍTULO 47..... 199

PNEUMOLOGIA E ALERGIA – CASO 2

Monique Élem Pio Brito
Amanda Ribeiro da Fonseca
Gabriela Bernardes Gonçalves
Luiz Alberto Nunes Ribeiro

Kátia Rejane Rodrigues Leal

DOI 10.22533/at.ed.30421180247

CAPÍTULO 48.....204

PNEUMOLOGIA E ALERGIA – CASO 3

Karla Tortato

Lays Werkhaizer Ferraz

Renato Monteiro Almeida Magalhães

Thiago Barbosa Santos

Evandro Monteiro de Sá Magalhães

DOI 10.22533/at.ed.30421180248

CAPÍTULO 49.....209

SAÚDE DA FAMÍLIA E COMUNIDADE – CASO 1

Sarah Lindsen Souza Corsini

Sergio Luis Assis Ferreira

Fabiana Albino dos Santos Novais

Nathalia Rosa Silva

Silvana Albino da Silva dos Santos Novais

DOI 10.22533/at.ed.30421180249

CAPÍTULO 50.....213

SAÚDE DA FAMÍLIA E COMUNIDADE – CASO 2

Cecília Silva Rotella

Christiane Paludo Chiochetta

Ioná Moreira Bento

Mauricio Daniel dos Santos

Carla Rosane Ouriques Couto

DOI 10.22533/at.ed.30421180250

SOBRE AS ORGANIZADORAS.....220

Bianca Rodrigues da Mota

Acadêmica de Medicina e membro da Liga de Pediatria da Universidade José do Rosário Vellano – UNIFENAS – Campus Alfenas, MG.

Kátia Santos de Oliveira

Acadêmica de Medicina e membro da Liga de Pediatria da Universidade José do Rosário Vellano – UNIFENAS – Campus Alfenas, MG.

Natália de Oliveira

Acadêmica de Medicina e membro da Liga de Pediatria da Universidade José do Rosário Vellano – UNIFENAS – Campus Alfenas, MG.

Rafaela dos Santos Caixeta

Acadêmica de Medicina e membro da Liga de Pediatria da Universidade José do Rosário Vellano – UNIFENAS – Campus Alfenas, MG.

Ciderléia Castro de Lima

Enfermeira, Docente do Curso de Medicina e Coordenadora da Liga de Pediatria da Universidade José do Rosário Vellano – UNIFENAS – Campus Alfenas, MG.

QP: Sangue nas fezes.

HMA: Paciente com 26 dias de vida, sexo masculino, internado no berçário de cuidados intermediários (BCI). Observou-se há 3 dias resíduo alimentar pela sonda orogástrica, cujo volume representava 50% da oferta. Passou a apresentar distensão abdominal, hipoatividade, hipotermia, má perfusão e ausência de ruídos intestinais, seguido de sangramento vivo nas fezes. Sua dieta foi suspensa e indicada UTI neonatal.

HGP: Mãe com 30 anos, G3P3A0, duas irmãs nasceram a termo sem problemas. Realizou 8 consultas de pré-natal. Apresentou hipertensão arterial grave 3 semanas antes do nascimento, sem resposta ao uso de medicamentos, com necessidade de interrupção da gestação.

APP: Nasceu há 19 dias, com 34 semanas de IG, Peso: 1500 g; Comprimento: 42 cm, Apgar 4/8. Apresentou Síndrome do Desconforto Respiratório do Prematuro. Ficou em ventilação mecânica e foi extubado após 5 dias. Fez uso de nutrição parenteral a partir do terceiro dia de vida, por 14 dias. Com 7 dias, foi iniciado leite materno ordenhado, inicialmente dieta trófica, com boa aceitação e, posteriormente, leite materno associado à fórmula para prematuros. Foi transferido para o BCI já em ganho de peso.

EF: Comprimento: 42 cm; Peso: 1270g, T_{ax} : 35,4°C. Apresenta-se hipoativo, hiporreativo, anictérico, hidratado. FR: 44 irpm.

- **AR:** MVF sem ruídos adventícios.
- **AVC:** Bulhas rítmicas, normofonéticas, sem sopros, pulsos rápidos e perfusão diminuída.
- **AGI:** Abdome globoso, tenso, fígado e baço nos limites normais, peristalse ausente, presença de sangue vivo nas fezes. Hipotonia e hiporreflexia.

EC:

Laboratoriais

- Hemocultura e cultura de líquido negativa;
- Hemograma:
 - Hemoglobina: 10,5
 - Hematócrito: 37
- Leucograma:
 - Leucócitos: 20.000
 - Mielócitos: 5%
 - Bastões: 8%
 - Segmentados: 70%
 - Linfócitos: 15%
 - Monócitos: 2%

Imagem

- Radiografia de tórax: Sem alterações;
- Radiografia de Abdome: Distensão de alças e espessamento de paredes intestinais, presença de gás na parede intestinal e no sistema porta.

HD: Enterocolite Necrosante.

DD: O megacólon congênito, também conhecido como doença de Hirschsprung, é uma das principais causas de obstrução intestinal em RN, sendo caracterizado pela ausência de células ganglionares (plexos de Meissner e Auerbach), o que afeta o intestino grosso. A sintomatologia que leva a uma suspeita precoce da doença é a constipação intestinal que, no recém-nascido, é estabelecida por uma tardia eliminação do mecônio (superior a 48h), além de distensão abdominal e de vômitos. A primeira escolha de procedimento diagnóstico indicado é o enema opaco, sendo também indicada na investigação diagnóstica do recém-nascido a manometria anorretal, além de dados clínicos⁴.

O vólculo é uma condição potencialmente fatal, caracterizado por torções nas alças intestinais, que causam comprometimento vascular e necrose tecidual. Ocorre devido a variações de desenvolvimento, como, por exemplo, a não rotação intestinal, apresentando como principais características distensão abdominal, dor abdominal e constipação. Os exames de imagem para diagnóstico incluem a radiografia e a tomografia computadorizada de abdome, sendo a ultrassonografia preferencialmente utilizada para análise da suspeita de má rotação. Além disso, o “sinal da roda” apresenta um elevado valor de previsão para o vólculo¹¹.

A perfuração intestinal espontânea caracteriza-se por uma ou duas perfurações isoladas, com o intestino remanescente de aspecto normal. Relaciona-se ao RN de baixo peso e ao uso de antibióticos, de esteroides pós-natais e de indometacina. As manifestações

características são descoloração azulada do abdome, distensão abdominal e presença de pneumoperitônio na radiografia abdominal. Além disso, pela ultrassonografia abdominal, pode-se verificar a existência de áreas de loculação e/ou abscesso compatível com uma ruptura intestinal tamponada pelos tecidos adjacentes¹².

A enterocolite induzida por proteínas alimentares pode ser caracterizada como uma inflamação local induzida pela ingestão do alérgeno alimentar, com aumento da permeabilidade intestinal. Há o surgimento de vômitos repetitivos, 1 a 4 horas após a ingestão de um alimento desencadeante, frequentemente graves, que podem levar à desidratação, à letargia e à palidez. Também pode ocorrer diarreia aquosa ou sanguinolenta, 5-10 h após a ingestão de alimentos. Os sintomas podem progredir para choque hipovolêmico, hipotermia, metahemoglobinemia e acidemia, resultando em um quadro semelhante à sepse¹³.

CD: Solicitar PCR e eletrólitos. Punção lombar para coleta de líquido, se possível. Suspender dieta enteral, instalar sonda orogástrica aberta, entrar com antibióticos após a coleta do material para exames.

O recém-nascido (RN) fez uso de antibiótico por 14 dias. A dieta enteral foi suspensa por 7 dias, com posterior introdução de fórmula de hidrolisado proteico com boa tolerância, a qual foi substituída gradualmente por fórmula comum para RN. Obteve alta com 1 mês e 10 dias em bom estado geral e exames laboratoriais normais.

DISCUSSÃO

A hipótese diagnóstica foi Enterocolite necrosante. Diagnóstico pensado, pois o paciente iniciou com intolerância à dieta (resíduos), distensão abdominal e fezes sanguinolentas, seguido por comprometimento do estado clínico (hipotermia, hipoatividade, má perfusão, presença de asfixia ao nascer e prematuridade).

A enterocolite necrosante (ECN) caracteriza-se por inflamação e necrose isquêmica da mucosa intestinal, decorrente de uma interação entre a perda de integridade da mucosa e a resposta do hospedeiro. As porções distal do íleo e proximal do cólon são as mais comumente envolvidas; em casos mais graves, a necrose pode estender-se do estômago ao reto¹.

A ECN é uma das doenças mais comuns e mais preocupantes em neonatos. Representa uma emergência gastrointestinal com incidência de 1 a 5% dos RN em unidades de terapia intensiva neonatal. Apresenta taxa de mortalidade expressiva, entre 20 e 30%, com taxa mais alta quando há necessidade de intervenção cirúrgica². Afeta principalmente prematuros, com gravidade e taxa de mortalidade diretamente correlacionadas com diminuição da idade gestacional e com o peso ao nascer³. A ECN em neonatos a termo é mais rara e está comumente associada a histórico de asfixia ao nascimento, síndrome de Down, doença cardíaca congênita, infecções por rotavírus e doença de Hirschsprung⁴.

Os mecanismos de desenvolvimento de ECN não estão bem esclarecidos e se admite etiologia multifatorial: prematuridade; predisposição genética; alimentação enteral agressiva; imaturidade intestinal; desequilíbrio no tônus microvascular; colonização microbiana anormal; redução global na diversidade da microbiota, especialmente em caso

de antibioticoterapia prolongada; mucosa intestinal altamente imunorreativa; e transfusões de concentrado de hemácias. O papel da hipóxia-isquemia, anteriormente considerado o principal contribuinte para desenvolvimento de ECN, está associado à modulação do equilíbrio do tônus microvascular e à produção de reguladores vasculares, como endotelina e óxido nítrico. Não existe relação causal entre o uso de cateteres umbilicais e a patogênese de ECN^{5,6}.

Envolve, primariamente, o trato gastrointestinal, apresentando manifestações como distensão abdominal, dor à palpação abdominal, intolerância alimentar, esvaziamento gástrico retardado, vômito, sangue oculto ou visível nas fezes, alteração no padrão das fezes, massa abdominal e eritema da parede abdominal. O excessivo processo inflamatório, iniciado no intestino altamente imunorreativo, aumenta os efeitos sistêmicos da doença, com o surgimento de sinais como letargia, desconforto respiratório, instabilidade de temperatura, acidose, instabilidade glicêmica, má-perfusão e choque; e, com comprometimento de outros órgãos e funções, existindo a possibilidade de deterioração da função cardiovascular, respiratória, renal, hepática e hematológica^{1,6}.

Em casos de suspeita de ECN, com presença de distensão abdominal sem evidência radiográfica de pneumatose intestinal, gás venoso portal ou ar intraperitoneal, deve-se realizar observação clínica, atentando-se para o aumento da distensão abdominal e para o surgimento de intolerância alimentar. Se o paciente evoluir com intolerância alimentar, pode-se considerar descompressão intestinal, descontinuação de alimentação por 24 horas e uso de antibióticos intravenosos. É necessária a solicitação de radiografia abdominal em decúbito anteroposterior e lateral esquerdo; monitoramento de células brancas, sendo mais constante o surgimento de leucopenia; contagem de plaquetas – quedas repentinas sugerem progressão de doença; e realização de hemocultura, que se apresenta positiva em cerca de um terço dos pacientes com ECN⁵.

Até o momento, o diagnóstico clínico da ECN se faz pela presença de distensão abdominal e achado radiológico com pneumatose intestinal, gás venoso portal ou ambos. Recomenda-se a realização de descompressão intestinal e a descontinuação da alimentação enteral por 7 a 10 dias. Deve ser instituído monitoramento de células brancas, contagem de plaquetas, hemocultura, antibiótico intravenoso por 7 a 10 dias, monitoramento rigoroso de radiografias abdominais e notificação da equipe cirúrgica. Outros sinais radiográficos, como alças intestinais fixas e dilatadas, não são patognomônicos, mas devem ser tratados como tais^{5,7}.

As indicações para intervenção cirúrgica incluem casos de ECN com perfuração intestinal, indicado por pneumoperitônio na radiografia abdominal ou por paracentese positiva, e casos de ECN com ausência de resposta ao tratamento medicamentoso e deterioração do estado clínico ou bioquímico. Os métodos mais utilizados são a laparotomia exploradora e a drenagem peritoneal primária sem laparotomia. A modalidade escolhida depende fortemente da estabilidade do paciente e não há diferença em relação ao desfecho combinado de mortalidade ou sobrevida. Os neonatos tratados com drenagem peritoneal apresentam maior insuficiência intestinal, quando comparados aos tratados com laparotomia e, em muitos casos, necessitam de laparotomia subsequente^{2,3}.

Os estudos radiológicos do abdome se fazem necessários, não só para o diagnóstico

inicial da ECN, mas também para o acompanhamento evolutivo da doença e para a avaliação dos resultados de exames e do tratamento. As radiografias abdominais devem ser realizadas com intervalos de seis a oito horas, nas primeiras 72 horas após o início dos sinais e sintomas e, a seguir, a cada 12 a 24 horas, de acordo com a evolução do paciente. No entanto, quando há ineficiência nas imagens das radiografias abdominais, a ultrassonografia é útil na avaliação quantitativa e qualitativa do líquido presente na cavidade abdominal, indicada nos casos em que há suspeita clínica de ECN⁷.


O prognóstico de ECN está fortemente relacionado aos eventos pós-operatórios, como infecção da incisão, deiscência e problemas com os estomas. Uma das complicações mais comuns é a necessidade de ressecção intestinal, a principal causa de síndrome do intestino curto em pacientes pediátricos². Os neonatos acometidos por ECN apresentam risco substancialmente maior de atrasos no desenvolvimento neurológico, correlacionado com a inflamação sistêmica, que afeta potencialmente o desenvolvimento do sistema nervoso central, e, com alterações na microbiota que emite sinais transduzidos para o cérebro e para o sistema límbico através do sistema nervoso entérico, do sistema nervoso autônomo e do eixo hipotalâmico-hipofisário⁸.

Abordagens preventivas para ECN incluem alimentação com uso exclusivo de leite materno e alimentação enteral não agressiva⁹. Estudos recentes demonstram a possibilidade de administração cautelosa de agentes probióticos, em terapias adequadamente direcionadas, com eficácia na prevenção e na redução de mortalidade da ECN¹⁰.

REFERÊNCIAS

1. ITANI, Tarek, et al. Preterm infants with necrotising enterocolitis demonstrate. Preterm infants with necrotising enterocolitis demonstrate an unbalanced gut microbiota. **Acta Paediatrica**, v. 107, n. 1, p. 40-47, 2018.
2. KELLEHER, John et al. Mortality and intestinal failure in surgical necrotizing enterocolitis. **Journal of Pediatric Surgery**, v. 48, n. 3, p. 568-572, 2013.
3. ZANGARI, A. et al. Surgical management of Necrotizing Enterocolitis in an Incredibly Low Birth Weight infant and review of the Literature. **La Clinica Terapeutica**, v. 168, n. 5, p. e297-e299, 2017.
4. MARTINS, Marielle Rodrigues; DOS SANTOS, Carlos Henrique Marques; FALCÃO, Gustavo Ribeiro. Late diagnosis of Hirschsprung's disease. **Journal of Coloproctology**, v.35, n.3, p.178-181, 2015.
5. NEU, Josef; WALKER, W. Allan. Necrotizing Enterocolitis. **The New England Journal of Medicine**, v.364, n.3, p.255-264, 2011.
6. VONGBHAVIT, K.; UNDERWOOD, M. A. Intestinal perforation in the premature infant. **Journal of Neonatal-perinatal Medicine**, v. 10, n. 3, p. 281-289, 2017.
7. BOHNHORST, B. et al. Portal venous gas detected by ultrasound differentiates surgical NEC from other acquired neonatal intestinal diseases. **European Journal of Pediatric Surgery**, v. 21, n. 01, p. 12-17, 2011.
8. MOSCHOPOULOS, Chariton, et al. The Neurodevelopmental Perspective of Surgical Necrotizing Enterocolitis: the role of the gut-brain axis. **Mediators of Inflammation**, v. 32, n.3, p.1-8, 2018.
9. TALAVERA, Maria M. et al. Quality improvement initiative to reduce the necrotizing enterocolitis rate in premature infants. **Pediatrics**, v. 137, n. 5, p. e20151119, 2016.

10. REES, Clare M. et al. Probiotics for the prevention of surgical necrotising enterocolitis: systematic review and meta-analysis. **BMJ Paediatrics Open**, v. 1, n. 1, 2017.
11. HENNESSEY, Iain et al. Utility of sonographic assessment of the position of the third part of the duodenum using water instillation in intestinal malrotation: a single-center retrospective audit. **Pediatric Radiology**, v. 44, n. 4, p. 387-391, 2014.
12. FISCHER, A. et al. Ultrasound to diagnose spontaneous intestinal perforation in infants weighing 1000 g at birth. **Journal of Perinatology**, v. 35, n. 2, p. 104, 2015.
13. CHERIAN, Sheeba; VARSHNEY, Pooja. Food Protein-Induced Enterocolitis Syndrome (FPIES): Review of Recent Guidelines. **Current Allergy and Asthma Reports**, v. 18, n. 4, p. 28, 2018.



Medicina em Casos Clínicos: Uma Coletânea baseada em Casos Reais


www.atenaeditora.com.br 

contato@atenaeditora.com.br 

[@atenaeditora](https://www.instagram.com/atenaeditora) 

www.facebook.com/atenaeditora.com.br 

 **Atena**
Editora
Ano 2021



Medicina em Casos Clínicos: Uma Coletânea baseada em Casos Reais

www.atenaeditora.com.br 

contato@atenaeditora.com.br 

[@atenaeditora](https://www.instagram.com/atenaeditora) 

www.facebook.com/atenaeditora.com.br 

 **Atena**
Editora
Ano 2021