

Benedito Rodrigues da Silva Neto
(Organizador)



MEDICINA:

Atenção às rupturas e permanências
de um discurso científico 4

 **Atena**
Editora
Ano 2022

Benedito Rodrigues da Silva Neto
(Organizador)



MEDICINA:

Atenção às rupturas e permanências
de um discurso científico 4

 **Atena**
Editora
Ano 2022

Editora chefe

Profª Drª Antonella Carvalho de Oliveira

Editora executiva

Natalia Oliveira

Assistente editorial

Flávia Roberta Barão

Bibliotecária

Janaina Ramos

Projeto gráfico

Bruno Oliveira

Camila Alves de Cremo

Luiza Alves Batista

Natália Sandrini de Azevedo

Imagens da capa

iStock

Edição de arte

Luiza Alves Batista

2022 by Atena Editora

Copyright © Atena Editora

Copyright do texto © 2022 Os autores

Copyright da edição © 2022 Atena Editora

Direitos para esta edição cedidos à Atena Editora pelos autores.

Open access publication by Atena Editora



Todo o conteúdo deste livro está licenciado sob uma Licença de Atribuição Creative Commons. Atribuição-Não-Comercial-Não-Derivativos 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 Biológicas e da Saúde**

Profª Drª Aline Silva da Fonte Santa Rosa de Oliveira – Hospital Federal de Bonsucesso

Profª Drª Ana Beatriz Duarte Vieira – Universidade de Brasília

Profª Drª Ana Paula Peron – Universidade Tecnológica Federal do Paraná

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

Profª Drª Anelise Levay Murari – Universidade Federal de Pelotas

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



Prof. Dr. Cirênio de Almeida Barbosa – Universidade Federal de Ouro Preto
Prof^o Dr^a Daniela Reis Joaquim de Freitas – Universidade Federal do Piauí
Prof^o 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^o Dr^a Elizabeth Cordeiro Fernandes – Faculdade Integrada Medicina
Prof^o Dr^a Eleuza Rodrigues Machado – Faculdade Anhanguera de Brasília
Prof^o Dr^a Elane Schwinden Prudêncio – Universidade Federal de Santa Catarina
Prof^o 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^o Dr^a Fernanda Miguel de Andrade – Universidade Federal de Pernambuco
Prof. Dr. Fernando Mendes – Instituto Politécnico de Coimbra – Escola Superior de Saúde de Coimbra
Prof^o 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^o 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 Aderval Aragão – Universidade Federal de Sergipe
Prof. Dr. José Max Barbosa de Oliveira Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará
Prof^o Dr^a Juliana Santana de Curcio – Universidade Federal de Goiás
Prof^o Dr^a Lívia do Carmo Silva – Universidade Federal de Goiás
Prof. Dr. Luís Paulo Souza e Souza – Universidade Federal do Amazonas
Prof^o 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^o Dr^a Maria Tatiane Gonçalves Sá – Universidade do Estado do Pará
Prof. Dr. Maurilio Antonio Varavallo – Universidade Federal do Tocantins
Prof^o Dr^a Mylena Andréa Oliveira Torres – Universidade Ceuma
Prof^o 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^o Dr^a Regiane Luz Carvalho – Centro Universitário das Faculdades Associadas de Ensino
Prof^o Dr^a Renata Mendes de Freitas – Universidade Federal de Juiz de Fora
Prof^o Dr^a Sheyla Mara Silva de Oliveira – Universidade do Estado do Pará
Prof^o Dr^a Suely Lopes de Azevedo – Universidade Federal Fluminense
Prof^o Dr^a Vanessa da Fontoura Custódio Monteiro – Universidade do Vale do Sapucaí
Prof^o Dr^a Vanessa Lima Gonçalves – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Prof^o Dr^a Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande
Prof^o Dr^a Welma Emídio da Silva – Universidade Federal Rural de Pernambuco



Medicina: atenção às rupturas e permanências de um discurso científico 4

Diagramação: Camila Alves de Cremo
Correção: Maiara Ferreira
Indexação: Amanda Kelly da Costa Veiga
Revisão: Os autores
Organizador: Benedito Rodrigues da Silva Neto

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)

M489 Medicina: atenção às rupturas e permanências de um discurso científico 4 / Organizador Benedito Rodrigues da Silva Neto. – Ponta Grossa - PR: Atena, 2022.

Formato: PDF

Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader

Modo de acesso: World Wide Web

Inclui bibliografia

ISBN 978-65-258-0615-0

DOI: <https://doi.org/10.22533/at.ed.150220710>

1. Medicina. 2. Saúde. I. Silva Neto, Benedito Rodrigues da (Organizador). II. Título.

CDD 610

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; 6. Autorizam a edição da obra, que incluem os registros de ficha catalográfica, ISBN, DOI e demais indexadores, projeto visual e criação de capa, diagramação de miolo, assim como lançamento e divulgação da mesma conforme critérios da Atena Editora.



DECLARAÇÃO DA EDITORA

A Atena Editora declara, para os devidos fins de direito, que: 1. A presente publicação constitui apenas transferência temporária dos direitos autorais, direito sobre a publicação, inclusive não constitui responsabilidade solidária na criação dos manuscritos publicados, nos termos previstos na Lei sobre direitos autorais (Lei 9610/98), no art. 184 do Código Penal e no art. 927 do Código Civil; 2. Autoriza e incentiva os autores a assinarem contratos com repositórios institucionais, com fins exclusivos de divulgação da obra, desde que com o devido reconhecimento de autoria e edição e sem qualquer finalidade comercial; 3. Todos os e-book são *open access*, *desta forma* não os comercializa em seu site, sites parceiros, plataformas de *e-commerce*, ou qualquer outro meio virtual ou físico, portanto, está isenta de repasses de direitos autorais aos autores; 4. Todos os membros do conselho editorial são doutores e vinculados a instituições de ensino superior públicas, conforme recomendação da CAPES para obtenção do Qualis livro; 5. Não cede, comercializa ou autoriza a utilização dos nomes e e-mails dos autores, bem como nenhum outro dado dos mesmos, para qualquer finalidade que não o escopo da divulgação desta obra.



APRESENTAÇÃO

Temos a satisfação de apresentar o terceiro e quarto volume da obra “Medicina: Atenção as rupturas e permanências de um discurso científico”. Estes volumes compreendem projetos desenvolvidos com acurácia científica, propondo responder às demandas da saúde que porventura ainda geram rupturas no sistema.

Pretendemos direcionar o nosso leitor de forma integrada à uma produção científica com conhecimento de causa do seu título proposto, o que a qualifica mais ainda diante do cenário atual. Consequentemente destacamos a importância de se aprofundar no conhecimento nas diversas técnicas de estudo do campo médico/científico que tragam retorno no bem estar físico, mental e social da população.

Reafirmamos aqui uma premissa de que os últimos anos tem intensificado a importância da valorização da pesquisa, dos estudos e do profissional da área da saúde. Deste modo, essas obras, compreendem uma comunicação de dados muito bem elaborados e descritos das diversas sub-áreas da saúde oferecendo uma teoria muito bem elaborada nas revisões literárias apresentadas, assim como descrevendo metodologias tradicionais e inovadoras no campo da pesquisa.

A disponibilização destes dados através de uma literatura, rigorosamente avaliada, evidencia a importância de uma comunicação sólida com dados relevantes na área médica, deste modo a obra alcança os mais diversos nichos das ciências médicas. A divulgação científica é fundamental para romper com as limitações nesse campo em nosso país, assim, mais uma vez parabenizamos a estrutura da Atena Editora por oferecer uma plataforma consolidada e confiável para estes pesquisadores divulguem seus resultados.

Desejo a todos uma ótima leitura!

Benedito Rodrigues da Silva Neto

SUMÁRIO

CAPÍTULO 1..... 1

O PAPEL DO E-LEARNING NO APRENDIZADO: O USO DA PLATAFORMA MOODLE

Henrique Francisco Ramos

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.1502207101>

CAPÍTULO 2..... 6

O PAPEL EFETIVO DA REPOSIÇÃO DE TESTOSTERONA NO CONTROLE DO DIABETES EM PACIENTES HIPOGONÁDICOS

Antônio Ribeiro da Costa Neto

Laura Moschetta Orlando

Guiler Algayer

Catarina Piva Mattos

Ana Cecília Johas Marques da Silveira Leão Vaz

Thallyta Ferreira Silva

Ana Laura Portilho Carvalho

Júlia Fidelis de Souza

Dieyson Silva Cabral

Flávio Henrique de Almeida Feitoza Filho

Pedro Ivo Galdino da Costa

Luciano Souza Magalhães Júnior

Isadora Paula Correia

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.1502207102>

CAPÍTULO 3..... 17

O TRATAMENTO DO HIPOTIREOIDISMO SUBCLÍNICO: A CONTROVÉRSIA

Evelize Rodigheri

Vinícius Gomes de Moraes

Gabriella Nunes de Magalhães dos Santos

Rhayanna Cauhy Moraes Soares

Fernando Dias Araujo Filho

Nayara Maria Pereira de Resende

Sâmia Cauhy Moraes Soares

Franciely dos Passos Pereira

Lucas Queiroz Mendes

Luciano Helou De Oliveira

Rafaela Vieira Frotta

Victória Maria Grandeaux Teston

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.1502207103>

CAPÍTULO 4..... 25

PANORAMA DA TUBERCULOSE E SEUS GRUPOS DE RISCOS NA REGIÃO CENTRO-OESTE

Carolline Fernandes Araújo Maia

Amanda Vasconcelos França

Cássio Ranieri Cardoso dos Santos

Paula Cristina Oliveira Lemos
Heitor Costa Tavares
Aline Raquel Voltan
Benedito Rodrigues da Silva Neto

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.1502207104>

CAPÍTULO 5..... 37

PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO DOS PARTICIPANTES DE AÇÃO SOCIAL NA PARAÍBA

Ana Beatriz Bandeira Sales Dias
Arthur Guilherme Dantas de Araújo
Alynne Pires Fonsêca
Matheus Crispim Mayer Ramalho
Higina Rolim Correia
Emanuel Nascimento Nunes
Ana Luíza de Holanda Name
Jaciera Quércia Pereira Miranda
Antônio Ramos Nogueira Fernandes

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.1502207105>

CAPÍTULO 6..... 40

PITIRÍASE LIQUENÓIDE, DERMATOSE INCOMUM – UM RELATO DE CASO

Bruna do Valle Silva
Juliana Alvarenga Jordão
Caroline Pereira Silva
Rodrigo Toninho dos Reis

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.1502207106>

CAPÍTULO 7..... 46

PLANEJAMENTO EM SAÚDE E FORMAÇÃO MÉDICA: REPERCUSSÕES ENTRE ESTUDANTES DE MEDICINA DE UMA UNIVERSIDADE PÚBLICA DA AMAZÔNIA BRASILEIRA

Lucas Rodrigo Batista Leite
Heliana Nunes Feijó Leite
Nely Cristina Medeiros Caires

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.1502207107>

CAPÍTULO 8..... 56

RELATO DE CASO: HÉRNIA DIAFRAGMÁTICA CONGÊNITA EM ADOLESCENTE DE 13 ANOS

Thiago Antônio Barros Gama
Antônio Alves Júnior
Matheus Martins Pereira

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.1502207108>

CAPÍTULO 9..... 62

RELATO DE EXPERIÊNCIA DA VIVÊNCIA DE ESTUDANTES DE MEDICINA NA

ATENÇÃO BÁSICA COM ADOLESCENTE PORTADOR DE TRANSTORNOS MENTAIS

Maria Eduarda Mendes Pontes Porto

Artur Marinho de Arruda

Mariana Pontes Baquit

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.1502207109>

CAPÍTULO 10..... 66

RESSECÇÃO COLÔNICA E RETAL NÃO SINCRÔNICA POR ENDOMETRIOSE

Ana Beatriz Bandeira Sales Dias

Arthur Guilherme Dantas de Araújo

Alynne Pires Fonsêca

Matheus Crispim Mayer Ramalho

Higina Rolim Correia

Emanuel Nascimento Nunes

Ana Luíza de Holanda Name

Jaciara Quércia Pereira Miranda

Antônio Ramos Nogueira Fernandes

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.15022071010>

CAPÍTULO 11 69

RETINOPATIA HIPERTENSIVA: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA

Luma Rios Leonne

Margareth Lima dos Santos

Ana Carolina da Silva Cruz Machado

Edson Henrique Oliveir da Silva

Eduardo Vinicius Moreira Savelli

Fernanda de Magalhães Lopes Ciraudó

Heloísa Helena Cardoso Machado

Lígia Paula Sutille Hecke

Matheus de Castro Bráz

Roberta de Oliveira Braga

Suzana Gaspar Lopes de Medeiros

Gabriella Vasconcelos de Carvalho Silva

Fabiane Pereira Marques

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.15022071011>

CAPÍTULO 12..... 76

TRATAMENTO DE ÁREAS ENXERTADAS COM USO DE MEIOS TÓPICOS

Ana Paula Bomfim Soares Campelo

Rafaele Teixeira Borges

Denyse De Oliveira Moraes Saunders

Erica Uchoa Holanda

Rodrigo Aragão Dias

Taís Vasconcelos Cidrão

Ana Livia Nocrato

Marcio Wilker Soares Campelo

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.15022071012>

CAPÍTULO 13.....	92
TRIAGEM NUTRICIONAL EM PACIENTES PEDIÁTRICOS HOSPITALIZADOS	
Lyandra de Albuquerque Correia	
Fabiana Palmeira Melo Costa	
Jessika Oliveira de Araujo	
 https://doi.org/10.22533/at.ed.15022071013	
CAPÍTULO 14.....	103
TUBERCULOSE DISSEMINADA EM PACIENTE IMUNOCOMPETENTE: RELATO DE CASO	
Matheus Canton Assis	
Ranna Abadias Pessoa	
Mario Sergio Monteiro Fonseca	
 https://doi.org/10.22533/at.ed.15022071014	
CAPÍTULO 15.....	112
TUMORES ESTROMAIS GASTROINTESTINAIS (GIST) GÁSTRICOS: RELATO DE CASO DE GIST GÁSTRICO DE ALTO POTENCIAL DE MALIGNIDADE E COMPARAÇÃO DO CASO CLÍNICO COM AS BASES LITERÁRIAS CIENTÍFICAS	
Leonardo Salviano da Fonseca Rezende	
 https://doi.org/10.22533/at.ed.15022071015	
CAPÍTULO 16.....	121
VARIAÇÕES ANATÔMICAS DO PLEXO BRAQUIAL E SUAS POSSÍVEIS IMPLICAÇÕES CLÍNICAS E CIRURGICAS	
Ana Beatriz Marques Barbosa	
Rodolfo Freitas Dantas	
Caroline Pereira Souto	
Rebeca Barbosa Dourado Ramalho	
Fernanda Nayra Macedo	
Rebeca Tarradt Rocha Almeida	
Amanda Costa Souza Villarim	
Julio Davi Costa e Silva	
Rafaela Mayara Barbosa da Silva	
Diogo Magalhães da Costa Galdino	
Ellen Catarine Galdino Amorim de Lucena	
Juliana Sousa Medeiros	
 https://doi.org/10.22533/at.ed.15022071016	
SOBRE O ORGANIZADOR.....	132
ÍNDICE REMISSIVO.....	133

RELATO DE CASO: HÉRNIA DIAFRAGMÁTICA CONGÊNITA EM ADOLESCENTE DE 13 ANOS

Data de aceite: 05/10/2022

Thiago Antônio Barros Gama

Hospital Universitário – UFS, Cirurgia do
aparelho digestivo
Aracaju – SE
<https://orcid.org/0000-0001-5829-6404>

Antônio Alves Júnior

Hospital Universitário – UFS, Cirurgia do
aparelho digestivo
Aracaju – SE
<https://orcid.org/0000-0002-5034-6187>

Matheus Martins Pereira

Universidade Tiradentes – SE, Discente do
curso de medicina
Aracaju - SE
<https://orcid.org/0000-0001-6665-6457>

RESUMO: O diagnóstico de hérnia diafragmática congênita em jovens é um diagnóstico raro, que pode se manter assintomático ou pode se manifestar por sintomas como dispneia e obstrução intestinal. O caso relatado evidencia um paciente com múltiplos episódios de obstrução intestinal, ocasionados por uma hérnia diafragmática associado a ectopia renal. O caso fomenta a discussão acerca da avaliação do paciente e do método de correção mais adequado.

PALAVRAS-CHAVE: Hérnia Diafragmática Congênita; Laparoscopia.

ABSTRACT: The diagnosis of congenital diaphragmatic hernia in young people is rare,

and it may stay asymptomatic or manifest itself through symptoms like dyspnea and bowel obstruction. The case in question relates a patient with several episodes of bowel obstruction, that occur by a congenital diaphragmatic hernia associated to a renal ectopia. The case instigates the discussion about the patient evaluation and its most appropriate corrective treatment.

KEYWORDS: Congenital diaphragmatic hernia; Laparotomy.

1 | INTRODUÇÃO

As hérnias diafragmáticas congênitas (HDC) são caracterizadas pela falha na separação anatômica entre a cavidade abdominal e o tórax. Com uma prevalência de 1 em 3000 casos (CHATTERJEE et al, 2020). Esse defeito congênito é dividido entre 2 tipos de hérnias: Morgagni e Bochdalek. (CLIFTON e WULKAN, 2017). A hérnia de Morgagni é caracterizada pelo defeito na porção central anterior do diafragma e que raramente leva a efeito de massa e má formação pulmonar (DINGELDEIN, 2018). O termo hérnia de Bochdalek é aplicado ao defeito na porção póstero-lateral do diafragma, quadro de ocorrência mais frequente, com mais repercussões fisiológicas no recém-nascido (CLIFTON e WULKAN, 2017).

O diagnóstico de HDC ocorre durante o pré-natal em 60% dos casos, os demais são feitos logo durante o início da vida, uma vez que os pacientes manifestarão sintomas como

taquipneia, dispneia e cianose, ocasionados pela hipoplasia pulmonar, com diminuição dos ácinos e bronquíolos terminais. É considerado extremamente raro em adultos e representa um desafio diagnóstico (HUSAIN et al, 2013). Na literatura apenas 100 casos de adultos sintomáticos foram reportados, com sintomas respiratórios inespecíficos ou abdominais, sendo o abdômen agudo obstrutivo uma complicação rara (ESMER et al,2008)(KUMAR et al, 2019). O objetivo desse artigo é apresentar um caso raro de hérnia diafragmática diagnosticado e tratado no adolescente.

2 | APRESENTAÇÃO DO CASO

Paciente de 13 anos, sexo masculino, deu entrada em uma urgência com quadro de dor abdominal, parada de eliminação de flatos e fezes associada a múltiplos episódios de êmese, sem histórico familiar relevante, sem comorbidades e sem doenças congênitas conhecidas ao momento do atendimento. Paciente com histórico de atendimentos prévios com quadro semelhante de parada de eliminação de flatos e fezes, associados à dor abdominal, tendo resolução espontânea após tratamento conservador.

Ao exame físico o paciente apresentava bom estado geral, desidratado, parâmetros hemodinâmicos normais, com abdome distendido, hipertimpânico à percussão e doloroso difusamente, com maior intensidade em região superior. Para investigação diagnóstica foram solicitados exames laboratoriais, hemograma e eletrólitos, que revelou discreta leucocitose; radiografia de abdome evidenciando hérnia diafragmática (Figuras 1 e 2); ultrassonografia abdominal com laudo de sinal de obstrução intestinal baixa, e tomografia abdominal total evidenciando distensão de cólon e presença de herniação do estômago para o hemitórax esquerdo (Figuras 3, 4 e 5).

Após melhora clínica, o paciente foi encaminhado para o ambulatório da cirurgia do aparelho digestivo no Hospital Universitário da Universidade Federal de Sergipe. Foi programada e realizado correção cirúrgica totalmente por videolaparoscopia, sem necessidade de conversão para forma aberta. Durante o ato operatório, foi evidenciado um defeito postéro-lateral à esquerda com migração do estômago, baço e parte do cólon esquerdo para dentro do hemitórax esquerdo, além de visualizado a presença de rim ectópico no mesmo hemitórax (Figuras 6 e 7). Foi feita a redução do estômago, baço e cólon esquerdo para o abdome e colocação de tela de polipropileno no defeito diafragmático. Foi tentado fechamento primário do defeito com sutura interrompida, porém sem sucesso. Foi optado por colocação na tela cirúrgica no defeito e feita sutura da borda da tela com a borda do defeito diafragmático com pontos separados – utilizando prolene 3-0. Após término da sutura, o baço foi deixado em contato com tela. Foi optado por manter o rim ectópico em posição intratorácica para evitar iatrogenia. Paciente evoluiu bem durante o período pós-operatório até o fim da internação e durante o acompanhamento no ambulatório de retorno pós-operatório.

3 | DISCUSSÃO

A presença de hérnia de Bochdalek sintomática após a infância é rara, uma vez que a maioria é diagnosticada durante a fase neonatal (DINGELDEIN, 2019.) (HU e LIU, 2018.). Além do mais, a associação com ectopia renal possui uma incidência extremamente baixa de 0,25% (SARAC et al,2018.) Tal situação ocorre por possuir devido à falta de recursos diagnósticos e terapêuticos disponíveis de maneira acessível no sistema público de saúde, que impossibilitou um diagnóstico mais precoce da hérnia diafragmática.

O tratamento de escolha para a hérnia de Bochdalek adulta é o reparo cirúrgico, independentemente dos sintomas, devido ao aumento da incidência de hérnia visceral e estrangulamento. A hérnia diafragmática pode ser reparada por toracoscopia ou laparoscopia com ou sem reforço de tela (HUSAIN et al, 2016.).

Devido à ausência de ensaios clínicos randomizados ou com nível de evidência elevado, a tomada de decisão caberá ao cirurgião responsável. Na literatura, especialistas defendem tanto a via torácica como a abdominal ou a abordagem combinada, tendo a via torácica como uma melhor visualização da redução da hérnia das estruturas abdominais, porém quando há uma lesão extensa, essa via torna-se pouco eficiente. A via abdominal pode ser dificultada devido ao comprimento restrito das pinças utilizadas, porém é a melhor opção para correção de hérnias extensas (ESMER et al, 2008) (HUSAIN et al, 2016.).

4 | CONCLUSÃO

A hérnia de Bochdalek é um diagnóstico incomum em pacientes após a infância. Pode apresentar-se de forma assintomática ou por meio de sintomas inespecíficos como dor torácica, dispneia e sintomas de abdome agudo obstrutivo. A correção dar-se-á por intervenção cirúrgica sendo a laparoscopia e a toracoscopia as vias de preferência para reparo eletivo.



Figura 1: Radiografia de tórax pré-operatória: evidenciando presença de hérniação da cúpula diafragmática esquerda.

Fonte: Compilação do Autor



Figura 2: Radiografia de tórax perfil pré-operatória: Presença de alças intestinais em topografia de tórax

Fonte: Compilação do Autor

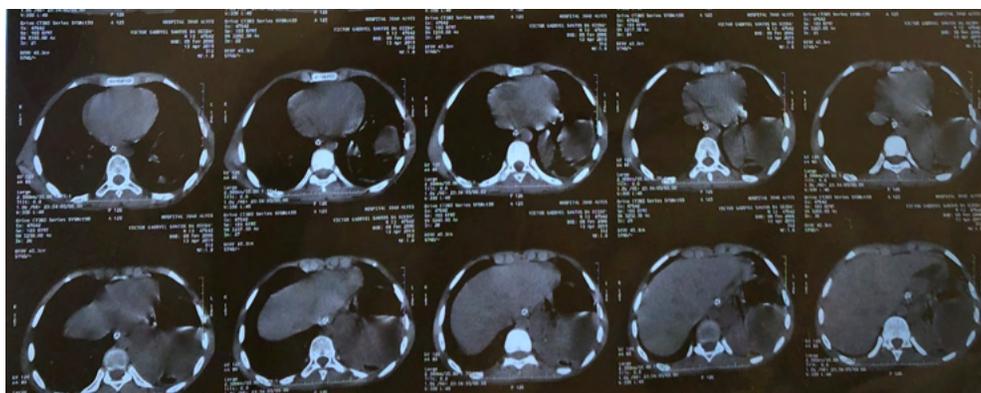


Figura 3: Tomografia de abdome - janela para partes moles, sem contraste: presença de conteúdo herniário em tórax

Fonte: Compilação do Autor

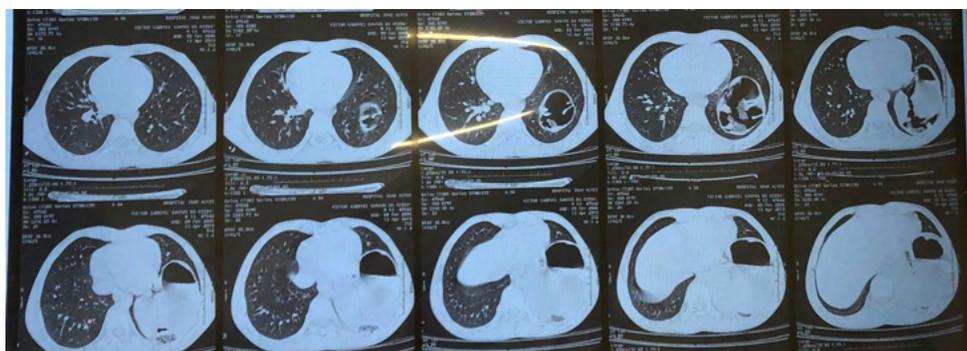


Figura 4 – Tomografia de abdome - janela para pulmão: presença de conteúdo herniário em hemitórax esquerdo.

Fonte: Compilação do Autor

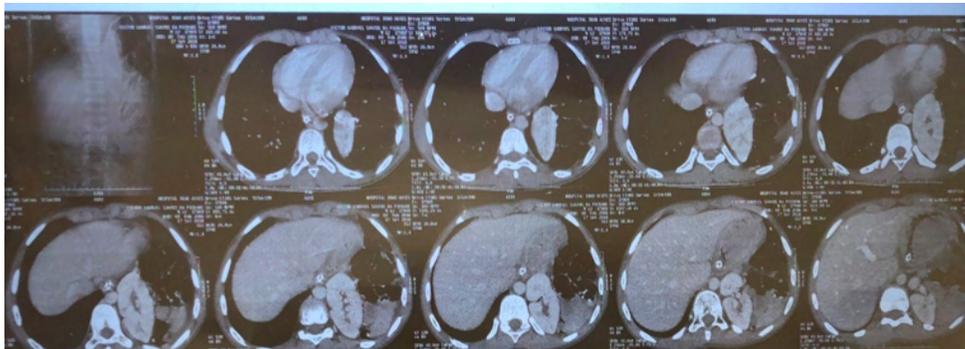


Figura 5 – Tomografia de abdome - janela para partes moles, com contraste: Evidenciando a posição ectópica do rim esquerdo.

Fonte: Compilação do Autor



Figura 6 – Tomografia de abdome - janela para partes moles : presença de rim ectópico

Fonte: Compilação do Autor

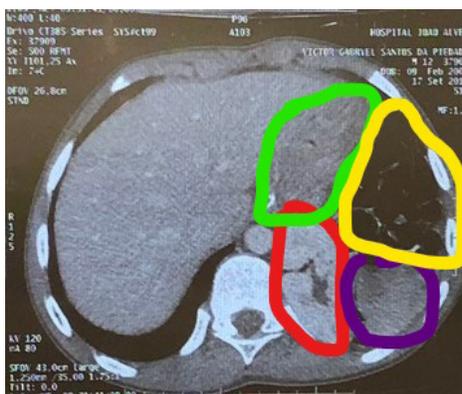


Figura 7 – Tomografia de abdome: a marcação em verde está referente ao estômago; em amarelo ao cólon esquerdo. Em roxo, o baço e em vermelho, o rim.

Fonte: Compilação do Autor

REFERÊNCIAS

- 1- CHATTERJEE, Debnath; J ING, Richard; GIEN, Jason. **Update on Congenital Diaphragmatic Hernia**. ANESTHESIA & ANALGESIA, [s. l.], setembro 2020.
- 2- CLIFTON, Matthew S.; WULKAN, Mark L. **Congenital Diaphragmatic Hernia and Diaphragmatic Eventration**. Clinics in Perinatology, [s. l.], dez 2017.
- 3- DINGELDEIN, Michael. **Congenital Diaphragmatic Hernia: Management & Outcomes**. Advances in Pediatrics, [s. l.], v. 65, Agosto 2018
- 4- ESMER, D et al. **Thoracoscopic and laparoscopic repair of complicated Bochdalek hernia in adult**. Hernia: The World Journal of Hernia and Abdominal Wall Surgery, [s. l.], v. 12, p. 307-309, 2008.
- 5- HU, Xiaofeng; LIU, Bin. **Bochdalek hernia**. THE LANCET, [s. l.], 2018.
- 6- HUSAIN, M. et al. **Laparoscopic repair of adult Bochdalek's hernia**. BMJ Case Reports, v. 2013, p. bcr2013009131, 10 jun. 2013.
- 7- KUMAR, Navin; GUPTA , Amit; RAJPUT, Deepak. **Bochdalek hernia in an adult female with intrathoracic left kidney and splenic flexure of the colon: a rare case report with literature review**. Polish Journal of Surgery, [s. l.], 16 jun. 2019.
- 8- SARAC, M; BAKAL, U; TARTAR, T; CANPOLAT, S; KARA, A; KAZEZ, A. **Bochdalek hernia and intrathoracic ectopic kidney: Presentation of two case reports and review of the literature**. Niger J Clin Pract 2018; 21:681-6

ÍNDICE REMISSIVO

A

Adolescência 62, 63, 64

C

Câncer colorretal 37, 38, 39

Centro Oeste 25, 26, 29, 31

Colonoscopia 37, 38, 67

D

Deficiência intelectual 62, 63

Diagnóstico 18, 25, 26, 27, 28, 29, 35, 40, 41, 49, 52, 53, 56, 57, 58, 70, 73, 94, 96, 98, 100, 104, 105, 109, 110, 111, 112, 113, 116, 117, 118, 119, 130

Doença de Chron 66

E

EAD 1, 5

Educação 1, 3, 4, 7, 46, 50, 54, 132

Endocrinologia 18, 23

Endometriose 66, 67, 68

Ensino eletrônico 1

Epidemiologia 26, 29, 35, 47, 48, 53, 118

Esteroides 6

F

Fisiologia 6, 14, 132

G

Graduação 1, 46, 48, 50, 54, 132

Gravidez não desejada 62, 63

H

Hérnia diafragmática congênita 56

Hipertensão 7, 20, 69, 70, 71, 72, 73, 74

Hipotireoidismo subclínico 17, 18, 19, 20, 22

I

Imunohistoquímica 40, 112, 113

L

Laparoscopia 56, 58

Learning 1, 2, 3, 4, 75

Levotiroxina 18, 19

M

Medicina 2, 6, 17, 36, 37, 40, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 53, 54, 55, 56, 62, 63, 64, 65, 66, 71, 73, 76, 84, 91, 111, 121, 132

Metodologia 1, 4, 6, 29, 53, 63, 71, 77, 94, 104, 122

Moodle 1, 2, 3, 4, 5

Mycobacterium tuberculosis 25, 26, 29, 104, 109

O

Olho 70, 71

P

Pitíriase liquenóide 40, 44

Planejamento em saúde 46, 49, 50, 51, 53, 54, 55

Plataforma de ensino 1, 2, 4

R

Rastreio 37, 39, 110

Relações familiares 62, 63

Reposição hormonal 6, 8, 9

Ressecção colônica 66

Retinopatia 69, 70, 71, 72, 73, 74

S

Saúde coletiva 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55

T

Transtornos mentais 62, 63, 64

Tratamento 8, 10, 12, 14, 15, 17, 18, 19, 22, 25, 26, 27, 28, 29, 35, 41, 57, 58, 68, 71, 73, 74, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 88, 89, 91, 93, 103, 106, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 119, 130

Tuberculose 25, 26, 27, 28, 29, 30, 35, 36, 103, 104, 106, 109, 111

 www.atenaeditora.com.br

 contato@atenaeditora.com.br

 @atenaeditora

 www.facebook.com/atenaeditora.com.br



MEDICINA:

Atenção às rupturas e permanências
de um discurso científico 4

 www.atenaeditora.com.br

 contato@atenaeditora.com.br

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

 www.facebook.com/atenaeditora.com.br



MEDICINA:

Atenção às rupturas e permanências
de um discurso científico 4