

ÓBITO EM RN COM SUSPEITA DE SÍNDROME DE ASPIRAÇÃO MECONIAL – UM RELATO DE CASO

PEDRO HENRIQUE ARAUJO DA SILVEIRA¹; GLADMA REJANE RAMOS ARAUJO DA SILVEIRA¹ ; JULIA RAQUEL FELIPE CALDEIRA¹; RUBIA SOARES DE SOUSA GOMES¹; LUSITÂNIA DE PAULA RAMOS OLIVEIRA¹ ; RICHARD FERREIRA DO NASCIMENTO¹; ANTONELLA CATELAN MAGALHÃES¹ ; CAROLINA AMORIM RIBEIRO¹ ; LUIZA GOMES SANTIAGO¹ ; DARLEY MONTES CUNHA¹ ; MARIANA SILOTTI CABELINO SEYFARTH¹ ; MARIA EMILIA MARQUES BERTOLDI¹; REBECA MUNIZ GOMES DA COSTA SILVA¹ ; MARIANA CORDEIRO DIAS¹; EMILLY DE ALMEIDA COSTA¹ ; PATRICIA COSTA LOPES¹ ; JORGE HENRIQUE BITTAR DE MORAES ALEXANDRINO NOGUEIRA¹; LIZA VALIM DE MELLO¹.

CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIFACIG¹

justnet123@gmail.com

Resumo: O Trabalho abrange sobre o relato de caso de um RN que veio a óbito devido a uma suspeita de síndrome de aspiração Meconial

Introdução: A Síndrome de Aspiração Meconial – SAM, é uma complicação neonatal, devido à presença de mecônio no líquido amniótico, e constitui importante causa de mortalidade perinatal, devido à pneumonia grave e hipertensão pulmonar. A idade gestacional mais avançada é o principal fator de risco para a doença

Descrição do caso: RNT, feminino, peso 3,025g, nascido de parto normal, deu entrada na UTI em estado grave, SpO₂ 78%, FC <100 bpm, cianose generalizada, hipotônico. Colocado em ventilação mecânica, sem leitura do oxímetro, mantendo bradicardia e cianose generalizada. Apresentava sinais de pósdatismo, pele frouxa, seca, descamativa, e cordão umbilical impregnado com mecônio. Realizado 2 doses de adrenalina no TOT, sem sucesso. Realizada massagem cardíaca e cateterismo com sonda gástrica06 para infusão de adrenalina (06 doses), e expansão rápida com SF0,9%. Parada cardiorrespiratória às 22h, sem resposta às manobras de reanimação e drogas vasoativas. Óbito às 22h35min. Realizado um Raio x de tórax com infiltrado pulmonar difuso e aumento de área cardíaca.

Discussão: A aspiração de líquido amniótico contendo mecônio pelo recém-nascido, pode evoluir com injúria tecidual pulmonar, em subsequente destruição do tecido, atelectasia, hipertensão

pulmonar e pneumonia, caracterizando a Síndrome de Aspiração de Mecônio, e é uma urgência neonatal, pois a intervenção precoce aumenta a sobrevivência e diminui o risco de óbito

conclusão: A SAM é uma doença grave, e apresenta alta taxa de morbimortalidade neonatal, o diagnóstico é clínico, e a intervenção deve ser precoce, para evitar futuras complicações, sequelas e óbito. Neste caso ainda vimos uma cardiomegalia que também pode ter contribuído para o óbito.

Referências: COLVERO, Mauricio Obal et al. Novas opções terapêuticas na síndrome de aspiração de mecônio. Revista Brasileira de Saúde Materno Infantil, v. 6, n. 4, p. 367-374, 2006. MADI, José Mauro et al. Síndrome de aspiração do mecônio: análise de resultados obstétricos e perinatais. Revista Brasileira de Ginecologia e Obstetrícia, v. 25, n. 2, p. 123-128, 2003.