

HÉRNIA DE BOCHDALECK EM ADULTO

AUTORES

ALVES E.G.P; ARAÚJO F.M.C; GOMES G.C.P; MONTEIRO L.L; PINTO G.A; SANTOS B.C; VIANA I.L.

INSTITUIÇÃO

HOSPITAL GETÚLIO VARGAS -HGV FACULDADE DE SAÚDE, CIÊNCIAS HUMANAS E TECNOLÓGICAS DO PIAUÍ-NOVAFAPI TERESINA-PI

RESUMO

INTRODUÇÃO: As hérnias diafragmáticas congênitas (HDC) acometem de 1:1200 a 1:12000 dos nascidos vivos. São diagnosticadas principalmente nas primeiras 24 horas de vida. As hérnias mais comuns são de Bochdalek (postero-lateral) e de Morgani (anterior) causadas por desenvolvimento embriológico inadequado do diafragma. Apresentações tardias de HDC são extremamente raras, ocorrendo do lado esquerdo em 88 a 97% dos casos. **RELATO DE CASO:** Paciente A.B.M, masculino, trinta e quatro anos, carpinteiro, procedente de Teresina, referindo dispnéia aos grandes esforços desde a infância e discreta dor torácica transitória. Radiografia de tórax: Imagem sugestiva de alças intestinais em cavidade torácica esquerda. Tomografia de tórax: Elevação da cúpula diafragmática esquerda por possível massa. No transoperatório via laparotômica observou-se volumoso saco herniário em cavidade torácica esquerda póstero-lateral contendo alças intestinais, baço e estômago. Realizado conjuntamente toracotomia médio-lateral esquerda para auxiliar na redução do saco herniário e posterior correção do defeito diafragmático com sutura e colocação de tela de polipropileno. **Conclusão:** O diagnóstico e a correção precoce das HDC são de suma importância, pois diminuem a morbidade destes pacientes.