



Um caso raro de dificuldade respiratória

Vera Rocha, Nuno Ferreira, Luciana Barbosa, Cláudia Monteiro

1. Serviço de Pediatria, Centro Hospitalar Tâmega e Sousa

Lactente de 3 meses, com o diagnóstico neonatal de trissomia 21, deu entrada no serviço de urgência com obstrução nasal e tosse produtiva com quatro dias de evolução. Sem febre.

Ao exame objectivo apresentava razoável estado geral, tórax em quilha, obstrução nasal marcada, tiragem global, saturações de O₂ de 98% em ar ambiente e frequência respiratória de 40 ciclos/minuto. À auscultação pulmonar apresentava murmúrio vesicular simétrico com raras crepitações bilaterais dispersas.

A radiografia do tórax (Figura 1) revelou herniação de vísceras ocas para a cavidade torácica (setas). A tomografia computadorizada tóraco-abdominal (Figura 2) confirmou a presença de hérnia diafragmática anterior com presença intra-torácica de cólon. A hérnia de Morgagni é rara, representando apenas 2% dos defeitos diafragmáticos congénitos. Ainda mais rara, é a sua associação com a trissomia 21. A apresentação clínica é variável, desde assintomática a dificuldade respiratória grave, podendo manifestar-se desde o período neonatal à idade adulta. O doente foi submetido a correcção cirúrgica da hérnia diafragmática, com sucesso.

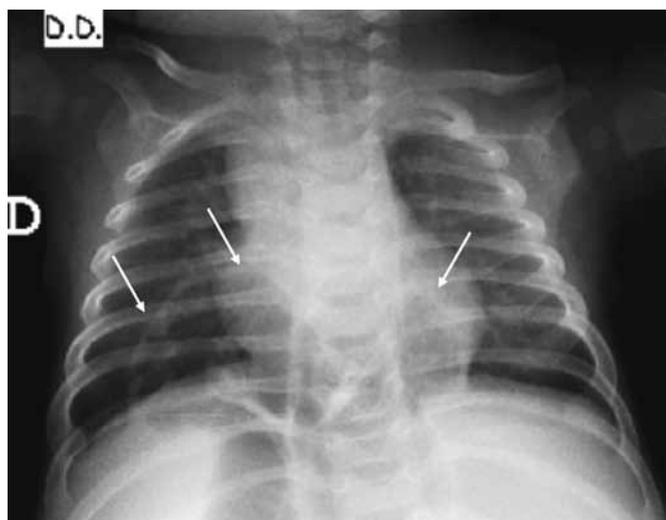


Figura 1 – Radiografia do tórax com herniação das vísceras ocas para o tórax



Figura 2 – Tomografia computadorizada tóraco-abdominal com hérnia diafragmática anterior de Morgagni-Larrey

Referências

1. Baglaj M. Late-presenting congenital diaphragmatic hernia in children: a clinical Spectrum. *Pediatr Surg Int* 2004; 20: 658-9.
2. Parmar RC, Tullu MS, Bavdekar SB, Borwankar SS. Morgagni hernia with Down syndrome: a rare association -- case report and review of literature. *J Postgrad Med* 2001;47:188-90.
3. Behram RE, Kliegman RM, Jenson HB. *Nelson Textbook of Pediatrics*. 19th ed. Philadelphia: WB Saunders Company, 2011.
4. Aita JF, Zanolla GR, Barcelos A, Nascimento L, Knebel R, Verney Y.. Hérnia diafragmática congênita de apresentação tardia: uma possível causa de dificuldade respiratória aguda na criança. *J Pediatr (Rio J)* 1999; 75: 135-8.
5. Jetley NK, Al-Assiri AH, Al-Helal AS, Al-Bin Ali AM.. Down's syndrome as a factor in the diagnosis, management, and outcome in patients of Morgagni hernia. *J Pediatr Surg* 2011; 46:636-9.

Recebido: 22.11.2011
Aceite: 19.01.2012

Correspondência:

Vera Rocha
Serviço de Pediatria
Centro Hospitalar Tâmega e Sousa, Unidade Padre Américo
Lugar do Tapadinho-Guillhufe
4560-007 Penafiel
veradulce10@gmail.com