

Nova Técnica de Reconstrução do Esterno e Diafragma na Pentalogia de Cantrell

RENATO SAMY ASSAD, RENATO SAMY ASSAD, ANDRÉ IVAN BRADLEY DOS SANTOS, ANDRÉ IVAN BRADLEY DOS SANTOS, ROGERIO TEIXEIRA DA SILVA, ROGERIO TEIXEIRA DA SILVA, PETRÔNIO GENEROSO THOMAZ, PETRÔNIO GENEROSO THOMAZ, SILVIA REJANE FONTOURA HERRERA, SILVIA REJANE FONTOURA HERRERA, ANA CRISTINA ALLIMAN, ANA CRISTINA ALLIMAN, MARIA FERNANDA SILVA, MARIA FERNANDA SILVA, EDILSON DA COSTA OGEDA, EDILSON DA COSTA OGEDA, TERESA MARIA LOPES DE OLIVEIRA URAS e TERESA MARIA LOPES DE OLIVEIRA URAS

Hospital Samaritano São Paulo, SAO PAULO, SP, BRASIL - Laboratorio Salomão Zoppi, SAO PAULO, SP, BRASIL.

Introdução: A Pentalogia de Cantrell é uma patologia extremamente rara (5 : 1.000.000 de nascidos vivos), que inclui malformação da parede tóraco-abdominal, com hipoplasia de esterno, ectopia cordis, onfalocele, além da hérnia diafragmática e cardiopatia congênita associadas.

Objetivo: Relatar caso de neonato com diagnóstico desta rara síndrome, tratado com uma nova técnica de correção cirúrgica.

Método: Recém-nascido a termo, sexo feminino, com diagnóstico pré-natal de Pentalogia de Cantrell. A tomografia pós-natal confirmou falha da porção anterior do diafragma e da parede tóraco-abdominal anterior, com protrusão e exteriorização parcial do coração e principalmente de grande parte do fígado, que apresentava localização mais mediana, além da herniação de alças intestinais delgadas, todos cobertos por fina camada de pele. No 9º dia de vida, foi submetido ao tratamento cirúrgico, com ligadura do canal arterial e hernioplastia diafragmática com rotação de retalhos de pericárdio autólogo para formar novo centro tendíneo do diafragma. Ambas as cavidades pleurais foram amplamente abertas, para melhor acomodação do coração no tórax. Para proteger mecanicamente a parede anterior do coração, foi suturado retalho de PTFE no pericárdio remanescente. O terço inferior do esterno foi recomposto com prótese de Polimetil Metacrilato, feita sob medida e suturada no rebordo costal inferior. A parede abdominal foi reconstruída com prótese de matriz de colágeno.

Resultado: A utilização de Metacrilato para reconstrução da parede anterior do tórax proporcionou proteção mecânica ao coração e estabilidade da caixa torácica. O reposicionamento do coração foi obtido com tecido autólogo, sem repercussão hemodinâmica.

Conclusão: Esta estratégia inovadora poderá aumentar as chances de sobrevida no manuseio cirúrgico da pentalogia de Cantrell.