



22º CONGRESSO BRASILEIRO DE PERINATOLOGIA IX SIMPÓSIO INTERNACIONAL de Medicina Fetal da SGOB

CENTRO DE CONVENÇÕES
ULISSES GUIMARÃES . BRASÍLIA . DF
19 A 22 DE NOVEMBRO DE 2014

Trabalhos Científicos

Título: Agnesia De Corpo Caloso: Relato De Caso

Autores: CAROLINE COSTA CARNEIRO (HUAV); LUANA MARA DE LIMA (HUAV); LAÍS CRISTINA DE LIMA (HUAV); BEATRIZ BARBOSA DE LIMA (HUAV); ANA LUIZA OLIVEIRA SILVA (HUAV); MATEUS PAGANI DE PAIVA (HUAV); FLAVIA PORTO GUARDA (HUAV); ANA PAULA GOMES (HUAV); DANIELA MENDES (HUAV); MARINA BERNARDES (HUAV)

Resumo: O corpo caloso é uma via de associação entre os dois hemisférios cerebrais que permite a transferência de informações entre eles. A formação do corpo caloso se inicia por volta da 12ª semana completando seu desenvolvimento entre 18ª e 20ª semana de vida intra-uterina. Sua ausência seja total ou parcial deve ser sempre investigada. RN, sexo feminino, IG de 37 semanas e 5 dias. Indicado cesárea devido a imagem de hidrocefalia ao US obstétrico . Após nascimento, realizado procedimentos de rotina de sala de parto. Não observado hidrocefalia evidente ao nascimento e perímetro cefálico de 37 cm. RN recebeu avaliação da neurocirurgia e ao US transfontanela : evidenciou leve dilatação dos cornos occipitais e não visualização do corpo caloso e cisto mediano em topografia do ventrículo esquerdo. RN evoluiu estável, sem nenhuma intercorrência, recebendo alta no 2º dia de vida com encaminhamento pela neurocirurgia para realização de RNM de crânio em acompanhamento ambulatorial. A agenesia do corpo caloso (ACC) pode ser total ou parcial, sendo encontrada em 1 a 3:1000 crianças nascidas vivas. Apresenta-se assintomática na maioria dos casos mas também pode haver eventos de convulsões e retardo no desenvolvimento psicomotor, podendo existir um déficit mental variável, dependendo da extensão da agenesia e da associação com outras lesões. Pode também ser associada à Síndrome de Aicardi, complexo de Dandy-Walker, malformação do tipo Chiari, distúrbios da migração neural como a esquizecefalia, heterotopia nodular e displasias corticais, defeito da linha mediana como os lipomas curvilíneos e túbulo-nodulares e por fim à encefalomalácia periventricular. A ACC pode ser detectada ainda durante a gestação, pelo exame de ultrassonografia. Após o nascimento os exames de ressonância magnética e tomografia computadorizada são os mais comumente utilizados