



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: Defeitos De Fechamento Do Tubo Neural: Estudo Clínico De Um Recém Nascido Com Diagnóstico Fetal De Encefalocele Occipital.

Autores: DAIANNA BORGES (HOSPITAL DO OESTE - BA); LÍVIA GOMES (HOSPITAL DO OESTE - BA); ADNA MEDEIROS (FACIPLAC - DF); CAIO OLIVEIRA (HRG - DF); RILTON TELES (HOSPITAL DO OESTE - BA); ANGEVALDO LIMA (HOSPITAL DO OESTE - BA); YAMARA SILVA (HOSPITAL DO OESTE - BA)

Resumo: Introdução: a encefalocele ocorre devido a uma falha embriológica no processo da neurulação, sua prevalência varia conforme a origem étnica, geográfica e socioeconômica. Em geral, eles afetam 2,73/10.000 nascidos vivos na América do Sul. Objetivo: Relatar o caso de um recém nascido com diagnóstico fetal de encefalocele occipital rota bem como as condutas para o tratamento e prevenção das morbidades associadas. Método: estudo descritivo do tipo relato de caso realizado através do acompanhamento de um paciente recém nato, em uma instituição hospitalar pública de assistência a saúde de Brasília-DF. Para coleta de dados, utilizaram-se a observação passiva, além de evoluções e prescrições, resultados de exames clínicos e laboratoriais, presentes no prontuário do paciente. Resultados: RN 2 dias, sexo feminino, com diagnóstico fetal de encefalocele occipital, realizado por meio de exames de imagem. Mãe sem antecedentes mórbidos. Nascida com 37 semanas, por meio de parto Cesário, bolsa rota no ato, líquido amniótico claro. APGAR 8-9 no primeiro e quinto minuto. Ao nascimento peso de 2650g, estatura de 46 cm e perímetro cefálico de 32 cm, com ruptura da encefalocele. Evoluiu com desconforto respiratório leve necessitando de aporte ventilatório sob Hood 40%, manteve frequência cardíaca maior que 100bpm durante todo atendimento na sala de parto. Encaminhado a unidade de terapia intensiva para programação da cirurgia, iniciado antibiótico profilático sendo a escolha por ampicilina e gentamicina, devido seu amplo espectro de ação. Realizado TC de crânio para avaliação do conteúdo do saco herniário. Realizado cirurgia, com incisão circular em torno do saco, feito dissecação e exposição de bordas ósseas e dura-máter, amputação de saco herniário com tecido cerebral displásico, procedimento sem intercorrências. Apresentou reflexos primitivos preservados e sem aparente déficit neurológico à alta. Conclusão: a realização do pré-natal é fundamental para o diagnóstico precoce de morbidades fetais. De outra forma, quando da ausência desses, a realização dos procedimentos de averiguação das condições de saúde gerais do recém nascido, a assistência em sala de parto e o atendimento especializado ao neonato fazem total diferença no prognóstico de enfermidades graves, tais como os defeitos que envolvem o sistema nervoso.