



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: Diagnóstico Diferencial Com Anencefalia: Relato De Um Feto Com Microhidranencefalia

Autores: JULIA BARBI MELIM (UFCSPA); JANAÍNA BORGES POLLI (UFCSPA); JORGE ALBERTO BIANCHI TELLES (HMIPV); RAFAEL FABIANO MACHADO ROSA (UFCSPA); ANDRÉ CAMPOS DA CUNHA (HMIPV); PAULO RICARDO GAZZOLA ZEN (UFCSPA); EMANUELE PELIZZARI (HMIPV); MARLI LISBOA (HMIPV); IZABELLE OBANDO MATOS (HMIPV); ALINE WEISS (HMIPV)

Resumo: Introdução: o diagnóstico de defeitos dos ossos do crânio pode ser estabelecido pelo ultrassom ainda no primeiro trimestre de gravidez. Objetivos: relatar um feto com microhidranencefalia, encaminhado ao pré-natal por suspeita de anencefalia. Métodos: realizou-se a descrição do caso, juntamente com uma revisão da literatura. Resultados: a gestante apresentava 32 anos e estava em sua primeira gravidez. Ela veio encaminhada por suspeita de anencefalia, após um ultrassom fetal realizado com 21 semanas de gestação. O exame seguinte, de fora de nosso serviço, também não havia visualizado claramente a abóbada craniana. O ultrassom morfológico realizado em nosso hospital, com 24 semanas de gestação, identificou a calota craniana fetal, compatível com uma importante microcefalia. As estruturas encefálicas não eram bem definidas; contudo, foi observada a divisão inter-hemisférica. No exame subsequente, 4 semanas após, identificou-se também polidrâmnio. A ressonância magnética fetal revelou severa atrofia dos hemisférios cerebrais, tálamos, mesencéfalo, cerebelo e tronco cerebral; sinais de atrofia difusa da medula e microcefalia. Havia acúmulo de líquido na naso e orofaringe, indicativo de um distúrbio da deglutição. Os achados foram compatíveis com microhidranencefalia. A ecocardiografia fetal, as sorologias para infecções congênicas e o cariótipo foram normais. A gestação evoluiu com acentuação do polidrâmnio, necessitando de amniodrenagem. A criança nasceu cerca de 1 semana depois, sendo que foi a óbito logo após o nascimento. Conclusão: a microcefalia severa, tal como observada em nosso caso, pode mimetizar os achados de anencefalia, sendo assim um possível diagnóstico diferencial a ser considerado. Isto pode apresentar importantes implicações sobre as condutas a serem tomadas pelo Pediatra.