



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: Relato De Caso: Descrição De Ictiose Congênita Em Hospital De Goiás

Autores: MARÍLIA DA SILVA GARROTE (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE GOIÂNIA); REJANE BORGES DE ALBUQUERQUE (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE GOIÂNIA); LAÍZA RABELO DE OLIVEIRA (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE GOIÂNIA); LETÍCIA NASCENTE FELIPE DINIZ FERREIRA (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE GOIÂNIA); MARIO DA SILVA GARROTE FILHO (UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA); DÉBORAH MARTINS ROCHA (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE GOIÂNIA); WILSON MACIEL NETO (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE GOIÂNIA); SOFIA NASCENTE FERRO (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE GOIÂNIA)

Resumo: Introdução: Ictioses são dermatoses caracterizadas como alterações de queratinização ou cornificação, consequentes de defeitos metabólicos que resultam em diferenciação anormal da epiderme, conferindo à superfície cutânea um aspecto descamativo peculiar, semelhante a escamas de peixe, nome do grego ichthys traduzido por peixe. Objetivos: Relatar a importância de identificação e tratamento adequado e precoce, em Recém nascido (RN) com ictiose congênita. Relato de Caso: RN prematuro, Capurro de 36s3d, 1785g, nascido por parto vaginal, presença de membrana brancacenta envolvendo todo o corpo, sem malformações aparentes. Necessitou de oxigenoterapia e antibioticoterapia por sepse precoce e tardia. Lesões de pele tratadas com vaselina líquida, creme de barreira e hidratação com emoliente. Realizados exames, apresentando forame oval patente sem repercussão ao ecocardiograma, colecistite e aumento da ecogenicidade hepática ao ultrassom de abdome, hidronefrose leve a esquerda ao ultrassom de rins e vias urinárias. Recebeu alta com 1 mês e 18 dias de vida, persistindo apenas com descamação acinzentada em corpo e couro cabeludo mas poupando face apresentando espessamento cutâneo em palmas e plantas. Neste caso não foi realizada biopsia de pele por falta de material disponível no serviço, sendo feito diagnóstico clínico. RN apresentou evolução favorável no período. Gestaçao sem intercorrências, pais não consanguíneos. Discussão: Doença rara, 1:300.000 nascidos vivos, gene autossômico recessivo. RN apresenta eritema generalizado e esta? envolto por revestimento de extrato co?rneo espesso semelhante a colo?dio. Causa eversa?o palpebral e de la?bios; acomete ainda a?reas flexoras ocorrendo espessamento e descamac?a?o de palmas de ma?os e plantas de pe?s. As escamas sa?o grandes, quadrangulares, de cor amarelada ou castanha, aderentes no centro e com bordas soltas que destacam-se logo apo?s o nascimento, deixando uma pele eritematosa. Os RN acometidos são susceptíveis a alterações metabólicas e processos infecciosos logo após o nascimento. O diagno?stico precoce com o manejo multidisciplinar adequado pode reduzir a mortalidade da doenc?a no peri?odo neonatal. Conclusão: Doença que predispõe o RN a apresentar infecções cutâneas de repetição e alta morbimortalidade. O tratamento adequado possibilita melhor qualidade de vida.