



# 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:** Mielomeningocele Rôta Em Recém-nascido: Repercussão E Formas De Prevenção

**Autores:** LUANA NOGUEIRA LIMA (FACIPLAC); ADNA SANDRIELE OLIVEIRA DE LIMA MEDEIROS (FACIPLAC); ANDRÉA LOPES RAMIRES KAIRALA (FACIPLAC); CAMILA CARLOS SEIXAS (FACIPLAC); CAIO DOS SANTOS FOGAÇA (FACIPLAC); JOÃO PAULO BARBOSA DE JESUS (FACIPLAC)

**Resumo:** Introdução: a mielomeningocele (MMC) é uma forma de disrafismo devido ao defeito de fechamento da porção posterior do tubo neural, entre a 3ª e 4ª semana de desenvolvimento embrionário. Está presente em 1:800 crianças nascidas vivas. Objetivo: relatar um caso de MMC em recém-nascido (RN), abordando a importância da lesão por suas repercussões e as maneiras de prevenção. Método: estudo descritivo do tipo relato de caso por meio do acompanhamento de um RN, em uma instituição pública de assistência a saúde de Brasília - DF. Os dados foram coletados por meio de observação passiva e coleta de dados a partir de evoluções, prescrições e resultados de exames clínicos e laboratoriais presentes no prontuário do paciente. Resultados: criança nascida por parto normal, com diagnóstico fetal de hidrocefalia. Admitida na UTI neonatal para correção cirúrgica desta malformação. Não recebeu assistência por neonatologista na sala de parto, sendo constatado ainda, presença de mielomeningocele rôta na qual foi utilizado curativo com 'petrolatum' até a correção cirúrgica. Foi avaliada pelo neonatologista cerca de 12 horas após o nascimento onde observou-se presença de processo infeccioso, iniciando antibioticoterapia com oxacilina e gentamicina além de infusão contínua de fentanil. Realizado correção cirúrgica, após controle da infecção. RN seguiu no período pós operatório com aumento do perímetro cefálico, sendo necessária colocação de derivação ventrículo peritoneal. Conclusão: pacientes com MMC usualmente apresentam comprometimento sensorial e motor nas extremidades inferiores, dificuldade ou inabilidade para adquirir ou manter-se em postura ortostática, deambular, exercer controle voluntário da bexiga urinária e intestinal. Uma maneira de reduzir significativamente o risco de defeitos do tubo neural nos fetos é a suplementação dietética com ácido fólico para as gestantes. Sendo a correção cirúrgica intra-útero da mielomeningocele uma opção terapêutica promissora. Prevenir essa malformação significa dar à criança a oportunidade de uma vida com qualidade, isenta de restrições e morbidades debilitantes, além de proporcionar crescimento e desenvolvimento normais.