



24<sup>o</sup> Congresso Brasileiro de  
**PERINATOLOGIA**  
de 26 a 29 de setembro de 2018  
Natal • RN

## Trabalhos Científicos

**Título:** Preditores De Curto Prazo Para Déficit Da Função Motora Em Recém-Nascidos Com Mielomeningocele.

**Autores:** CARLA MARQUES NICOLAU (SERVIÇO FISIOTERAPIA - INSTITUTO DA CRIANÇA - HCFMUSP), CAMILA CHAVES VIANA, MARISTELA TREVISAN CUNHA, DANIEL CARDEAL, MARIO HENRIQUE BURLACCHINI DE CARVALHO, VICTOR BUNDUKI, ANTONIO GOMES DE AMORIM FILHO, LISANDRA STEIN BERNARDES, VERA LUCIA JORNADA KREBS, MARIA AUGUSTA GIBELLI, HAMILTON MATSUSHITA, ROSSANA PULCINELLI VIEIRA FRANCISCO, WERTHER BRUNOW DE CARVALHO

**Resumo:** Introdução: A mielomeningocele (MMC) é o subtipo de defeito de fechamento do tubo neural mais frequente, com alteração significativa do desenvolvimento neurológico no âmbito anatômico e funcional. Objetivo: Identificar os fatores de risco a curto prazo para o desenvolvimento da função motora em recém-nascidos portadores de MMC de acordo com o momento da intervenção cirúrgica. Métodos: Estudo prospectivo, transversal, desenvolvido entre janeiro e dezembro de 2017 com RN portadores de MMC. Os RN foram divididos em dois grupos: grupo A: composto por RN que foram submetidos à correção da MMC no pós natal e, grupo B: composto por RN que foram submetidos à correção cirúrgica intraútero. As variáveis estudadas para risco do desenvolvimento motor foram: níveis funcional e anatômico da MMC, presença de anomalias associadas como hidrocefalia, malformação de Chiari, pé torto congênito e outras malformações musculoesqueléticas de membros inferiores. A análise dos dados foi realizada através de medidas descritivas e para a comparação entre os grupos utilizou-se o teste Mann-Whitney e teste z, considerando-se nível de significância p0,05. Resultados: Foram estudados 36 RN sendo grupo A(n=22) com idade gestacional(IG) média ao nascimento 37,79±2,65 semanas e peso médio de nascimento (PN) 2870,72±688,98 gramas com predomínio do gênero masculino (55) e, grupo B (n=14) com IG média 33,38±3,47 semanas e PN 2043,21±641,06 gramas com predomínio do gênero feminino (71). Ambos grupos apresentaram predomínio dos adequados para a idade gestacional. Em relação aos preditores da função motora, o nível funcional no grupo B: lombar baixo (55) e sacral (45) enquanto no grupo A: lombar alto(20) lombar baixo (58) e sacral (22), diferindo do nível topográfico no grupo A: 55 lombar, 10 sacral e 35 não classificada. Sobre a presença de anomalias associadas verificou-se nos grupos A e B respectivamente: ventriculomegalia (32 e 57 p=0,25), hidrocefalia (59 e 21,4 p=0,05), necessidade de derivação ventrículo peritoneal (68 e 28,5 p=0,04), malformação de Chiari (36 e 14 p=0,29), pé torto congênito (41 e 21 p=0,37) e, outras malformações de MMII (27 e 14 p=0,61). Conclusão: A intervenção cirúrgica intraútero sugere contribuir para o menor déficit da função motora em RN portadores de MMC.