

Trabalhos Científicos

Título: Importância Do Diagnóstico De Massa Adrenal No Período Perinatal

Autores: LENORA SANSON TEIFKE (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GAFFRÉE E GUINLE), GABRIELA ROCHA GARCIA MACHADO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GAFFRÉE E GUINLE), FRANCISCO NICANOR ARARUNA MACEDO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GAFFRÉE E GUINLE), PAMELA GORETTI GUEDES (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GAFFRÉE E GUINLE), FABIO CHAVES CARDOSO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GAFFRÉE E GUINLE), EMMYLI NUNES DE FREITAS (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GAFFRÉE E GUINLE)

Resumo: [INTRODUÇÃO] - Neuroblastoma (NB) é a neoplasia mais comum do período neonatal e o 3º tumor mais comum na infância, com incidência de 1:7000 nascidos vivos no País. Possui apresentação clínica heterogênea e a idade no momento do diagnóstico é fator prognóstico que favorece os mais jovens. Este relato objetiva elevar a suspeição diagnóstica desta doença em recém-nascidos (RN). [OBJETIVOS] - RN a termo, feminina e pequena para a idade gestacional, sem intercorrências ao nascimento e exame físico normal. Apresentou na ultrassonografia (USG) pré-natal do 3º trimestre rim esquerdo aumentado e imagem ovalada com áreas anecoicas, medindo 38x35 mm, em seu polo superior, sugerindo duplicidade renal. No 1º dia de vida, realizado USG de vias urinárias que constatou massa hiperecoica na projeção da suprarrenal à esquerda, 4,9x4,4x3,4 cm, com áreas anecoicas de permeio. Submetida à tomografia contrastada de abdome e pelve, a qual demonstrou formação expansiva na loja adrenal esquerda, de contornos regulares, heterogênea, com áreas hipodensas sugestivas de degeneração cística/necrótica e pequenas áreas densas de permeio, cerca de 4x3,5x3 cm, rechaçando inferiormente o polo superior do rim esquerdo, sem invasões evidentes. O laudo deste exame considerava NB entre os diagnósticos. Evoluiu com ganho ponderal adequado e hipertensão arterial sistêmica sem repercussão hemodinâmica ou outros sintomas, bem como exames laboratoriais sem alterações. Avaliada pela equipe de cirurgia pediátrica e abordada, via laparotomia, no 16º dia de vida, sendo procedida excisão total da lesão cujo histopatológico confirmou NB subtipo diferenciado, MKI baixo, margens livres e gene MYCN amplificado. Realizada a cintilografia com MIBG que não verificou disseminação da doença. [METODOLOGIA] - [RESULTADOS] - Recebeu alta e segue em acompanhamento regular de puericultura e oncológico, apresentando níveis pressóricos adequados e sem prejuízos no desenvolvimento neuropsicomotor. [CONCLUSÃO] - O NB pode ser assintomático com regressão espontânea ou apresentar clínica inespecífica, até doença metastática disseminada e refratária à terapêutica multimodal. Diagnósticos diferenciais incluem massas abdominais e infecções congênitas. Sua identificação precoce possibilita melhor prognóstico. Tal patologia possui clínica variável e inespecífica e sua evolução varia conforme o estadiamento, devendo ser suspeitado sempre que no USG fetal uma massa suprarrenal for observada.