



26º CONGRESSO BRASILEIRO DE
PERINATOLOGIA
Florianópolis-SC

#NeoJuntos
11 A 14
DE OUTUBRO
CentroSul Florianópolis
Av. Gov. Gustavo Richard, 850 - Centro, Florianópolis - SC



Trabalhos Científicos

Título: Correção De Encefalocele Frontoetmoidal Pós-Natal: Um Relato De Caso.

Autores: VANESSA ALMEIDA CAMPOS (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN), MARCELLE NORONHA NIGRI (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN), ALICE DA SILVA MEDEIROS (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN), MAYARA CARVALHO FORTES (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN), ANA ROSANA ALENCAR GUEDES MONT´ALVERNE (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN), JÉSSICA BEZERRA CUSTODIO (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN), KAMILLA SARAIVA DE OLIVEIRA (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN), ANA THAÍS SOUSA BARROS (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN), JULIANA MIRANDA TAVARES (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN), TATIANE FURTADO MENDES (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN), VICTORIA SOBREIRA LACERDA (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN), AMANDA ANDRADE AGUIAR DE PINHO (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN), FERNANDO ANTÔNIO BARBOSA BENEVIDES (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN), MÁRCIA PEREIRA DE OLIVEIRA (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN), ALANA KARLA SOUSA LUCAS (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN), ZOELMA FURTADO MELO (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN), HILDA BEZERRA DE SOUZA VIEIRA DE MELO (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN), LARISSA MOURAO ROMERO DE PINHO PESSOA (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN), LUCIANA VIEIRA COSTA LIMA (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN), MARCUS VINICIUS OLIVEIRA DE MELLO (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN)

Resumo: [INTRODUÇÃO] - A encefalocele é uma anomalia congênita rara do sistema nervoso central (SNC), decorrente de defeito do fechamento do tubo neural, acometendo 1:5.000 nascidos vivos. Pode ocorrer isolada ou associada a outras malformações. A apresentação frontal é a mais rara, acometendo 1:38.000 nascidos vivos. [OBJETIVOS] - Recém-nascido termo, sexo masculino, peso de nascimento 3135g, nasceu de parto cesáreo devido malformação fetal (encefalocele anterior e ventriculomegalia), Apgar 2/8, reanimado em sala de parto com necessidade de intubação orotraqueal. Encaminhado à Unidade de Terapia Intensiva Neonatal, evoluiu sem intercorrências, sendo extubado com 3 dias de vida. Transferido para hospital pediátrico terciário de referência, para tratamento cirúrgico adequado. Tomografia computadorizada (TC) de crânio identificou moderada hidrocefalia supratentorial, encefalocele frontoetmoidal, com solução de continuidade em cerca de 30mm, saco herniário contendo parênquima encefálico e líquido, medindo 7x6x6cm. Angioressonância de vasos arteriais e venosos intracranianos demonstrou volumosa meningoencefalocele frontal mediana, medindo 8,5x7,6x5,9cm, herniação de tecido dural supratentorial frontal bilateral, formações de aspecto cístico e dismorfismo local, além de disgenesia do corpo caloso. Realizado procedimento cirúrgico por equipe composta por neurocirurgião e cirurgiões de cabeça e pescoço e bucomaxilofacial, com correção da encefalocele e reconstrução craniana, obtendo-se excelente resultado funcional e estético (foto em anexo) no pós-operatório. TC de crânio após a cirurgia evidenciou hidrocefalia assimétrica supratentorial. Demais exames de imagem descartaram malformações associadas. Não apresentou intercorrências no pós-operatório. Segue em acompanhamento com neurocirurgia e follow-up de alto risco, com avaliação regular de perímetro cefálico. [METODOLOGIA] - [RESULTADOS] - A encefalocele é uma rara anomalia congênita, na qual cerca de 75% dos casos localizam-se na região occipital, sendo a apresentação frontal mais rara. Decorre de defeito da fusão das estruturas da linha média do tubo neural durante as primeiras 3 semanas de gestação, culminando na herniação do cérebro e das meninges através do defeito na calota craniana. Sua etiologia é desconhecida. Pode ocorrer isolada ou associada a outras malformações. O único tratamento atualmente disponível é a correção cirúrgica. Encefaloceles anteriores devem ser abordadas por neurocirurgia em conjunto com cirurgia plástica ou craniofacial. Fatores de pior prognóstico são baixo peso ao nascer, defeitos grandes, hidrocefalia e anomalias concomitantes. [CONCLUSÃO] - No contexto de uma malformação de SNC desta monta, revela-se a importância do diagnóstico pré-natal, permitindo melhor planejamento do parto e abordagem adequada por equipe especializada após o nascimento. Além disso, é importante o seguimento de equipe multiprofissional para acompanhamento adequado desses pacientes no pós-operatório.