



27º CONGRESSO BRASILEIRO DE
PERINATOLOGIA
HOTEL WINDSOR OCEÂNICO BARRA Rio de Janeiro - RJ
19 A 22 DE NOVEMBRO DE 2025

19 a 22
de novembro

Hotel Windsor Oceanico Barra
R. Martinho de Mesquita, 129 - Barra da Tijuca, Rio de Janeiro



Trabalhos Científicos

Título: Amioplastia Neonatal - Um Relato De Caso

Autores: FABIANA COSTA MENEZES (SERVIÇO DE NEONATOLOGIA - HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE), ROBERTA AMARAL BERTÃO (SERVIÇO DE NEONATOLOGIA - HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE), BIANCA CHASSOT BENINCASA (SERVIÇO DE NEONATOLOGIA - HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE), ANGELA CRISTINA VIAU (SERVIÇO DE NEONATOLOGIA - HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE), ALINE PIERUCCINI COLVERO (SERVIÇO DE NEONATOLOGIA - HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE), AMANDA NADALON MROGINSKI (SERVIÇO DE NEONATOLOGIA - HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE), LUCAS SILVA FERREIRA (SERVIÇO DE NEONATOLOGIA - HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE), FRANCISCO KALLFELZ DA COSTA (FACULDADE DE MEDICINA - UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL), OSVALDO ARTIGALÁS (SERVIÇO DE GENÉTICA MÉDICA - HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE), ANDREA LUCIA CORSO (SERVIÇO DE NEONATOLOGIA - HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE), MAURICIO OBAL COLVERO (SERVIÇO DE NEONATOLOGIA - HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE), CLARISSA GUTIERREZ CARVALHO (SERVIÇO DE NEONATOLOGIA - HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE), LUCIANA FRIEDRICH (SERVIÇO DE NEONATOLOGIA - HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE)

Resumo: Introdução: A Artrogripose Múltipla Congênita é definida como a presença de múltiplas contraturas articulares em 2 ou mais áreas do corpo, sendo a Amioplastia a sua forma mais frequente. Estudos sugerem que esta pode ser causada por comprometimento vascular na fase inicial do desenvolvimento fetal, levando à isquemia celular e pouco ou nenhum desenvolvimento muscular. Os critérios de diagnóstico incluem redução da massa muscular e alterações articulares típicas: ombros aduzidos e rotados internamente, cotovelos em extensão, antebraco, punhos e dedos fletidos, quadris em abdução e rotação externa e joelhos flexionados, podendo estar deslocados. Hemangioma facial é comum.
Objetivos: Recém-nascida feminina, a termo, exposta ao HIV, transferida para investigar anomalias em membros. Apresentando luxação bilateral de joelhos, displasia de quadril, ombros com rotação interna, fratura de úmero direito, pés tortos, diminuição de mobilidade de cotovelos, mãos rotadas, múltiplas contraturas e dismorfias faciais. Hipótese diagnóstica de Amioplastia, após avaliação genética. Rastreio de outras anomalias com ecocardiograma e ultrassonografia transfontanelar normais, ecografia abdominal com microcalcificações e fibrose periportal, e ectasia de vias biliares intra-hepáticas. Com 22 dias, apresentou sangramento nas fezes e pneumatose em raio-X, tendo recebido Cefepime por 10 dias por diagnóstico de enterocolite necrotizante. Aos 37 dias apresentou febre e irritabilidade, aumento de proteína C reativa, Raio-X de abdômen novamente com pneumatose, realizando tratamento com Vancomicina e Meropenem por 10 dias com boa evolução. Após reintrodução da dieta, apresentou novos episódios de sangramento nas fezes, com impressão de alergia à proteína do leite de vaca, com boa resposta após troca de dieta para fórmula extensamente hidrolisada. Primeira carga viral para HIV negativa, recebendo alta com acompanhamento ambulatorial.
Metodologia:
Resultados:
Conclusão: Crianças com amioplastia necessitam cuidados específicos desde o nascimento, para prover, preservar ou restaurar os movimentos funcionais, e não apenas a mobilidade. Métodos de reabilitação, órteses e procedimentos cirúrgicos podem melhorar os movimentos dos membros e permitir a deambulação. A expectativa de vida e as capacidades cognitivas são normais, o que permite frequentar a escola. Normalmente, com 2-3 anos a maioria já está apta a deambular, com ou sem o uso de muletas, e com 5 anos já participam de quase todas as atividades diárias, mantendo-se rotina de fisioterapia e terapia ocupacional. Cirurgias podem ser necessárias para corrigir as deformidades congênitas que costumam estar associadas às contraturas. Conclusão: Uma combinação de alongamento, próteses, cirurgia ortopédicas e fisioterapia precoce são medidas que podem melhorar a amplitude de movimentos e uma melhor funcionalidade das articulações, melhorando a qualidade de vida desses pacientes.