



36^º CONGRESSO BRASILEIRO DE
PEDIATRIA
O olhar que prepara para o Futuro



Trabalhos Científicos

Título: Celulite Em Lesão De Brida Amniótica

Autores: SAMARA DE OLIVEIRA GONÇALVES (UNIC); PEDRO MASSAO SHIMOE JÚNIOR (UNIC); HELOISA RODRIGUES RIBEIRO SAMPAIO (UNIC); MARIA ISABEL VALDOMIR NADAF (UFMT); TABATA NATASHE VICENTE MACHADO (UNIC); FABIANA APARECIDA CORREA DA COSTA AGUIAR (UNIC); OLGA AKIKO TAKANO (UFMT); SUZANNY MORAES MACEDO (UNIC)

Resumo: Introdução: Bridas amnióticas podem causar amputação de membros, bem como morte fetal intra-uterina. Segundo a teoria extrínseca, os defeitos congênitos são causados pela ruptura inicial da bolsa amniótica, seguida pela perda de líquido amniótico e extrusão da totalidade ou parte do feto da cavidade coriônica. Descrição do caso: RN, masculino, nascido de parto cesariano devido à taquicardia fetal associado à oligodramnia e descolamento de trinta por cento da placenta. APGAR de 9 e 9 no primeiro e quinto minutos de vida, apresentação cefálica, Capurro somático: 35 semanas e 2/7 dias, peso de nascimento: 2.805 gramas, C: 45 cm, PC: 32 cm, PT: 33 cm, PA: 31 cm. Mãe: 24 anos, primigesta, TS: B positivo, 3 consultas de pré-natal, anemia não tratada, com USG de 19 semanas dentro da normalidade. Sorologias para TORCHS: Negativas. Exame físico: presença de descontinuidade de pele e tecido celular subcutâneo em membro inferior esquerdo, com lesão semicircular em parede anterior e distal de coxa esquerda, medindo 3cmx1cm associado à perna e pé torto do tipo genovaro ipsilateralmente, sem outros achados. No 4º dia de vida, evoluiu com celulite em membro inferior esquerdo, tendo hemocultura positiva para *Staphylococcus saprophyticus* tratada com oxacilina e amicacina, sensíveis ao antibiograma. Ecocardiograma, ultrassonografia abdominal, transfontanela e de articulação coxofemoral, dentro da normalidade. Discussão: No presente caso, a oligodramnia associada com celulite no local da brida e bacteremia na primeira semana de vida pelo *S. saprophyticus*, sugere infecção ascendente de germe oriundo de flora geniturinária e digestória materna. Conclusão: Bridas amnióticas de origem extrínseca detectadas intra-útero são passíveis de correção por fetoscopia em serviços de medicina fetal avançados, afim de preservar a funcionalidade do membro, embora a marca da banda persista. O presente trabalho chama atenção para o risco de complicações infecciosas sistêmicas e locais, no período neonatal.