



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



Trabalhos Científicos

Título:

Autores: JÁŠLIA SERAFIM FERNANDES (UFRN); MYLENA PESSOA CAPISTRANO (UFCG); MARIA GRAAŁAS LOUREIRO CHAGAS CAMPELO (UFCG); INDY LOPES BATISTA (UFCG); TALYTA SOARES DE VASCONCELOS (UFCG); CAMILA RAPOSO FONSECA (UFCG); TÁ,MARA MARIA VALE (UFCG); GRAZIELA CYNTIA SILVA SANTOS (UFCG); RAFAEL MEDEIROS BEZERRA COSTA (UFCG); THAA•SE LOPES DE MEDEIROS (UFCG)

Resumo: IntroduAŁŁo: Corpo caloso AŁ a maior via de associaAŁŁo entre os hemisfAŁrios cerebrais. Sua malformaAŁŁo (total/agenesia ou parcial/disgenesia) AŁ incomum, ocorrendo em 1-3:1000 nascidos vivos, e pode resultar de insultos gestacionais (como infecAŁŁes, uso de AŁlcool, drogas pela mÃŁe). Se insulto local, pode ocorrer malformaAŁŁo isolada de corpo caloso. Se difusos, condiAŁŁo mais comum, pode haver malformaAŁŁes encefAŁlicas associadas. Relato de Caso: CSSS, masculino, 6 anos, foi diagnosticado em vida intrauterina apenas com Hidrocefalia por USG, que apresentou resoluAŁŁo espontÃŁnea apÃŁs o nascimento. Aos 3 anos realizou RNM que evidenciou Agenesia de Corpo Caloso (ACC), grande cisto interhemisfAŁrico (CIH), displasia cortical em face medial e bilateral, hÃŁmia cerebelar discreta pelo forame magno, discreta proeminÃŁncia da porAŁŁo posterior do ventrÃŁculo lateral e assimetria de corno temporal. Apresentou DNPM normal, sem dÃŁficit de atenAŁŁo, alteraAŁŁo do sono e convulsÃŁes. PerÃŁmetro craniano: 51,5cm; fontanela fechada. DiscussÃŁes: ACC pode ser diagnosticada pela USG obstÃŁtrica em 37% dos casos. ApÃŁs o nascimento, RNM AŁ exame diagnÃŁstico de eleiAŁŁo. Os achados clÃŁnicos comuns (>40%) sÃŁo: dificuldade no aprendizado e epilepsia, podendo haver dÃŁficit de atenAŁŁo, hiperatividade, esquizofrenia. MalformaAŁŁo total/parcial nÃŁo se correlaciona diretamente com sintomas, mas sim com malformaAŁŁes associadas. Na ACC, os axÃŁnios podem retornar AŁ fissura inter-hemisfAŁrica (FIH) e correrem paralelamente, formando feixes de Probst, que alteram os ventrÃŁculos laterais, como ocorre no caso. Terceiro ventrÃŁculo tende a ser mais largo e estender-se superiormente dentro da FIH, formando uma coleAŁŁo lÃŁquida, o CIH, tambÃŁm presente no caso. ACC AŁ compensada, portanto, por conexÃŁes nÃŁo-calosas, desenvolvimento bilateral de funÃŁÃes especÃŁficas e utilizaAŁŁo de vias sensoriais somÃŁticas ipsilaterais, o que provavelmente possibilitou a ausÃŁncia de manifestaÃŁÃes clÃŁnicas atÃŁ o momento. ConclusÃŁes: ACC presente foi diagnosticada apÃŁs o nascimento pela RNM e provavelmente resultou de insulto focal por nÃŁo haver malformaAŁŁes associadas, nÃŁo apresentando manifestaÃŁÃes clÃŁnicas expressivas.