



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



Trabalhos Científicos

Título: Síndrome De Cockayne

Autores: BARBARA NEIVA TANAKA (HOSPITAL GERAL DR WALDEMAR DE ALCANTARA); FATIMA TERESA LACERDA BRITO OLIVEIRA (HOSPITAL UNIVERSITARIO WALTER CANTIDIO); JOAO MARCELO RABELO DA SILVA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO); LYS CARNEIRO SOARES (UNICHRISTUS); RENAN CALDAS ALENCAR (UNICHRISTUS); RACHEL XIMENES RIBEIRO LIMA (HOSPITAL GERAL DR WALDEMAR DE ALCANTARA); ANA CAROLINA DANTAS GUEDES DE MOURA (ESCOLA DE SAUDE PUBLICA DO CEARA); DENISE NEIVA SANTOS DE AQUINO (ESCOLA DE SAUDE PUBLICA DO CEARA)

Resumo: Introdução A síndrome de Cockayne é uma doença rara, autossômica recessiva, progressiva, caracterizada por aparência senil prematura, retardo psicomotor, microcefalia, calcificações intracranianas, anomalias oculares, surdez, contraturas articulares progressivas e fotossensibilidade cutânea, que se apresenta como um eritema persistente após exposição ao sol. Descrição do caso: Este relato de caso descreve uma paciente do sexo feminino, 2 anos, acompanhada em um serviço de pediatria de referência na cidade de Fortaleza-CE. Nasceu de parto eutócico, à termo, gestação sem intercorrências, peso ao nascimento 2,495 gramas e 42 centímetros de comprimento. Mãe relata que no primeiro mês percebeu que a criança apresentava dificuldade para ganhar peso e também tinha o crescimento anormal. Na primeira consulta médica foi constatada microcefalia e foi evidenciada presença de catarata. Foi realizada uma tomografia computadorizada onde evidenciaram imagens compatíveis com síndrome de Cockayne. Após 6 meses apresentou um quadro de pneumonia, apresentando melhora após tratamento com penicilina cristalina, no entanto, devido a este quadro, pesando 9 kg, apresentou dificuldade de se alimentar por via oral, começando então nutrição parenteral. Após melhora do quadro evoluiu com refluxo gastroesfágico, apresentando inúmeros vômitos de coloração escura. Realizou EDA que evidenciou refluxo gastroesofágico com ulcera de Forrest I-b, estando em programação para cirurgia de gastrostomia com Nissen. Discussão: Em pacientes com suspeita de Síndrome de Cockayne, primeiramente, deve-se colher historia detalhada. O exame físico deve ser direcionado particularmente para as áreas neurológica, oftalmológica, cutânea e odontológica. Conclusão: O presente relato descreve um caso raro e dessa forma irá auxiliar na atualização epidemiológica dessa síndrome diante da escassez de relatos e trabalhos sobre esse assunto na literatura médica.