



## Trabalhos Científicos

**Título:** Merocrania: Um Importante Diagnóstico Diferencial Da Anencefalia

**Autores:** LUCIANA AMORIM BELTRÃO (UFCSPA); VICTÓRIA BERNARDES GUIMARÃES (UFCSPA); ERNANI BOHRER DA ROSA (UFCSPA); DANIELLE BERNARDI SILVEIRA (UFCSPA); JAMILE DUTRA CORREIA (UFCSPA); FELIPE ALVES VIONE (UFCSPA); JORGE ALBERTO BIANCHI TELLES (HMIPV); PAULO RENATO KRAHL FELL (HMIPV); PAULO RICARDO GAZZOLA ZEN (UFCSPA); RAFAEL MACHADO ROSA (UFCSPA)

**Resumo:** Introdução: Atualmente, o diagnóstico pré-natal de anencefalia é possível em estágios iniciais da gravidez. Contudo, ela pode ser difícil de diferenciar de outras condições que envolvam a calota craniana. Nosso objetivo é relatar o caso de um feto apresentando merocrania, um importante diagnóstico diferencial de anencefalia. Descrição do caso: AMS, 42 anos, encontrava-se em sua quinta gestação. A gestação não havia sido planejada, sendo que o uso do ácido fólico se iniciou com cerca de 8 semanas de gravidez. Referiu ingestão de bebidas alcoólicas até cerca de 20 semanas de gestação. Apresentava ultrassom fetal com suspeita de anencefalia/acrania e malformação cardíaca. A ecografia morfológica com 23 semanas de gravidez revelou ausência incompleta da calota craniana com herniação de meninges e tecido cerebral. Havia a presença de parte do osso occipital. O coração apresentava uma malformação complexa. A ecocardiografia evidenciou átrio único, atresia mitral, hipoplasia do ventrículo esquerdo e dupla via de saída de ventrículo direito. A ecografia morfológica realizada logo a seguir verificou também a presença de polidramnia. Realizou-se a interrupção da gestação por parto vaginal, com 26 semanas de gravidez, devido a óbito fetal. A necrópsia revelou agenesia dos ossos frontal, parietal, parte do occipital e hemisférios cerebrais. Havia implantação baixa das orelhas, além de proeminência dos globos oculares e língua. Discussão: a merocrania é definida como a ausência da calota craniana com a exceção do osso occipital. Ela resulta de uma falha da migração do mesênquima sob a ectoderme, com consequente falha na formação de tecido ósseo durante o desenvolvimento dos hemisférios cerebrais. Anomalias frequentemente associadas incluem os defeitos cardíacos, tal como observado em nosso caso. Conclusão: Assim, a merocrania representa um importante diagnóstico diferencial com a anencefalia. E isto pode ter importantes implicações, tanto em relação ao diagnóstico e aconselhamento genético como aos aspectos legais.