



Trabalhos Científicos

Título: Síndrome Da Banda Amniótica: Importância Do Diagnóstico Precoce

Autores: CATHIA REGINA SPERANDIO (UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE); JERÔNIMO DIX-SEPT ROSADO MAIA SOBRINHO (UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE); ANTÔNIO ALVES LIRA NETO (UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE); ANA PATRÍCIA MAGALHÕES SILVA (UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE); DAYANE ELIAS SOARES (UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE); AURÉLIO JÚLIO SILVA DANTAS (UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE); MARIANA ALVES GRANJAS DANTAS (UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE); ZUILA CARVALHO DE BRITO (UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE); MARÍLIA COSTA COELHO (UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE); JEFERSON THIAGO MEDEIROS DE OLIVEIRA (UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE)

Resumo: Introdução: a síndrome da banda amniótica é uma anomalia rara, congênita, de etiologia desconhecida, com várias manifestações desfigurantes e incapacitantes. Há um grande espectro de deformidades clínicas que variam desde simples anéis de constrição a grandes defeitos. Dentre as deformidades craniofaciais, viscerais e musculoesqueléticas, as mais comuns são as que afetam os membros inferiores e consistem em: constrições anulares assimétricas, atrofia distal, amputações intrauterinas congênitas, sindactilia e acrossindactilia (sindactilia fenestrada), linfedema, luxação congênita do quadril, pseudoartrose da tíbia, pé torto congênito, pé metatarso varo e pé talo vertical. Há elevado índice de óbitos. A incidência é cerca de 1:1.200 a 1:15.000 nascidos vivos. Descrição do caso: criança, procedente de Grossos - RN, nascida a termo, pré-natal com número inadequado de consultas e ultrassonografia obstétrica não realizada. Após passar por vários serviços médicos, deu entrada em ambulatório de pediatria da rede pública de Mossoró, RN, com seis anos de idade, quando foi diagnosticada com Síndrome da Banda Amniótica, devido as constrições anulares assimétricas em membros inferiores e linfedema em membro direito. Foi encaminhada para Natal - RN, para o serviço de cirurgia plástica. Discussão: o diagnóstico pode ser feito desde o período intrauterino, por meio da ultrassonografia. Quando realizado precocemente é importante em decidir os cuidados perinatais e orientar os pais sobre os possíveis efeitos das anomalias associadas. A fração beta do hormônio gonadotrofina coriônica (β -HCG) pode encontrar-se elevada. O tratamento consiste na liberação das bandas amnióticas circunferenciais. A cirurgia deve ser realizada o mais precocemente possível, em virtude das afecções cutâneas, edemas linfáticos e até gangrena do segmento distal. Conclusão: o caso relatado destaca a importância do pré-natal e da puericultura para diagnóstico precoce de afecções, sejam elas prevalentes ou raras, mas que podem afetar sobremaneira o desenvolvimento e a qualidade de vida da criança.