



Trabalhos Científicos

Título: Encefalocele Frontonaso: Relato De Caso

Autores: RONALDO JUNHO CORREA (HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS - SETE LAGOAS); TONY FABIANO GOMES SANTOS (HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS - SETE LAGOAS); FERNANDA FAGUNDES DE MELO (HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS - SETE LAGOAS); FLAVIA ANDREIA GONÇALVES COBUCCI (HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS - SETE LAGOAS); KATIA ROBERTA MENDES SANTOS (HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS - SETE LAGOAS); LIVIA MOREIRA PEREIRA (HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS - SETE LAGOAS); VIVIANE RIBEIRO DE OLIVEIRA (HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS - SETE LAGOAS)

Resumo: Introdução: Encefalocele é uma malformação congênita que se caracteriza por uma hérnia do tecido nervoso devido a alterações do tubo neural. A etiopatogênese envolve fatores ambientais e genéticos, sendo a deficiência de ácido fólico um desses fatores. O diagnóstico pré-natal se baseia na herniação do parênquima cerebral visualizado pela ultrassonografia. Relato do caso: Recém-nascido, nascido dia 23/01/15, parto normal, com 40,2 semanas de idade gestacional, sexo masculino, pesando 2.760 gramas, APGAR 9 e 10 e com lesão nodular de coloração pouco violácea com dimensões de aproximadamente 5cm x 3 cm em região interorbitaria nasofrontal com drenagem de secreção clara. Mãe com 40 anos de idade, 5ª gestação com dois abortos espontâneos, tabagista, grupo sanguíneo O positivo, sorologias para sífilis, HIV e Hepatite B negativos, e demais sorologias não realizadas. Realizado ressonância nuclear magnética e interconsulta com a neurologia e decido pela intervenção cirúrgica. Discussão: A encefalocele frontal é uma massa extrínseca no dorso, nariz e órbitas, contendo sempre tecido cerebral. O diagnóstico, através do ultrassom no pré-natal, é vital para a determinação da via de parto e seguimento da propedêutica, sendo o parto por cesariana mais indicado para evitar o traumatismo em canal de parto e infecção. O grau de comprometimento neurológico estará relacionado com o tipo e quantidade de tecido malformado associado a herniação. O prognóstico depende da gravidade da lesão e da disponibilidade de recursos médicos e cirúrgicos. O tratamento se baseia na correção cirúrgica imediata ou nos primeiros dias de vida. Conclusão: Devido à gravidade da anomalia e sua alta morbimortalidade é indispensável o diagnóstico ainda no pré-natal, através do ultrassom e/ou da dosagem de alfa-feto proteína no líquido amniótico. Devendo o parto ser realizado em um hospital de referência, com equipe multiprofissional preparada para resolução do caso.