



Trabalhos Científicos

Título: Uso De Talidomida Durante A Gestação: Relato De Dois Casos

Autores: GABRIEL PENHA REVOREDO DE MACEDO (UNIVERSIDADE POTIGUAR); MARIA CLARA BATISTA DE OLIVEIRA (UNIVERSIDADE POTIGUAR); FRANCIELLY TERTULINO CUNHA (UNIVERSIDADE POTIGUAR); ZÊMIA MARIA CÂMARA COSTA FERREIRA (UNIVERSIDADE POTIGUAR); JOÃO IVANILDO DA COSTA FERREIRA NERI (UNIVERSIDADE POTIGUAR); ISADORA CORREIA LOPES (UNIVERSIDADE POTIGUAR); FERNANDA KALINE MEDEIROS FERNANDES MELO (UNIVERSIDADE POTIGUAR); LUIZ GUILHERME DOS SANTOS PINHEIRO (UNIVERSIDADE POTIGUAR); CYBELLE COSTA TORRES (UNIVERSIDADE POTIGUAR); ÍCARO FIORAVANTE GERMANO FEITOSA (UNIVERSIDADE POTIGUAR)

Resumo: Introdução: Os efeitos teratogênicos da talidomida são conhecidos desde 1959, quando foi relatada a incidência no mundo de crianças nascidas com anomalias estruturais, focomelia em membros superiores e/ou inferiores, defeitos em órgãos internos e até retardo mental. Sua janela teratogênica é entre o 34º ao 50º dia após a última menstruação, ou 20 a 36 dias após a fertilização. Contudo, hoje que a talidomida tem relevância no tratamento de doenças dermatológicas, crônico-degenerativas e outras. Descrição dos casos: O.K.T., norte rio-grandense, nascida em 17/12/1959, filho de casal não consanguíneo. Nascida de parto normal, domiciliar, sem assistência médica, mas em boas condições aparentes. Ao exame físico, observou-se ausência completa (amelia) de membros superiores e defeitos por redução longitudinal de membros inferiores, os quais, além de encurtados apresentam atrofia muscular, especialmente o esquerdo, agenesia do 2º raio do pé esquerdo e sobreposição de dedos nos pés. Como investigação complementar, possui radiografias que mostram a gravidade do aspecto ósseo das anomalias dos membros. G.A.A.S, paulista, nascido em 24/09/1987, filho de casal não consanguíneo. Nascido de parto normal, tornou-se atleta para olímpico de natação. Ao exame físico, foi observada amelia dos membros inferiores, que se limitam a pequenas estruturas sésseis e amorfas, e do membro superior esquerdo, que se limita a porção mais proximal do braço, com membro superior direito apresentando defeito por redução distal com sindactilia e ectrodactilia, sendo preservado o polegar. Como investigação complementar, possui radiografias que mostram a gravidade do aspecto ósseo das anomalias dos membros. Conclusão: Podemos perceber os efeitos dos medicamentos sobre o desenvolvimento fetal e de uma boa anamnese e do estudo de caso para definição correta do diagnóstico, detalhes que são lembrados durante o curso médico, visto que a correta informação é crucial para atuação daquele profissional. Além disso, é importante lembrar do acompanhamento médico, para maiores orientações sobre a gestação.