



Trabalhos Científicos

Título: Síndrome Das Bandas Amnióticas

Autores: RAFAELA DAMBROS (UNIOESTE - CASCAVEL/PR), NADIA BERTECHINI SOLER LOPES (UNIOESTE - CASCAVEL/PR), LUÍSA MANFREDIN VILA (UNIOESTE - CASCAVEL/PR), JOÃO PEDRO PONTES CÂMARA (UNIOESTE - CASCAVEL/PR), ANA CLÁUDIA LOPES PLEWKA (UNIOESTE - CASCAVEL/PR), LARA FRANKEN CIUPAK (UNIOESTE - CASCAVEL/PR), HENRIQUE SEDI SEKI (UNIOESTE - CASCAVEL/PR), EMMANUEL NOGUEIRA ALMEIDA (UNIOESTE - CASCAVEL/PR), LARISSA L. PRESTES (UNIOESTE - CASCAVEL/PR), ROBERTTA ZANDONÁ (UNIOESTE - CASCAVEL/PR), LAURA BARBIERI CERON REIS (UNIOESTE - CASCAVEL/PR), MARCOS ANTONIO DA SILVA CRISTOVAM (UNIOESTE - CASCAVEL/PR)

Resumo: Introdução: Síndrome das bandas amnióticas (SBA) é um grupo de defeitos congênitos causados pelo aprisionamento de partes fetais em bandas amnióticas fibrosas, podendo causar deformidades. Prevalência: 7,7:10.000 nascidos vivos, até 178:10.000, considerando os abortamentos. Etiologia desconhecida, podendo ser associada a teratógenos. Diagnóstico: realizado pela ultrassonografia ou ao nascimento, e o tratamento é cirúrgico quando ocorre acometimento circulatório. Acredita-se que a SBA ocorra quando o âmnio sofre rupturas, e bandas fibrosas levam ao aprisionamento de partes fetais, causando redução da circulação sanguínea em regiões corporais específicas, e, desse modo, anomalias congênitas. Descrição do caso: RN pré-termo (31 semanas e cinco dias), nascido por cesárea, com 1.275g, diagnosticado previamente com restrição de crescimento intrauterino. Evoluiu com síndrome do desconforto respiratório, tratada com surfactante e ventilação mecânica. Ao exame físico, apresentava constrições anulares em membro superior esquerdo e em quirodáctilos do pé esquerdo. Após estabilização do quadro respiratório, foi submetido a ressecção do segmento abaixo do terço proximal do braço esquerdo por constrição associada a isquemia de MSE. Teve alta hospitalar com boa evolução. Discussão: A restrição de crescimento intrauterino (RCIU), observada no caso, possivelmente decorreu da constrição do cordão umbilical pelas bandas amnióticas. Por outro lado, o diagnóstico das constrições corporais é visualizável através de ultrassonografia simples. Para constrições em extremidades, têm-se como diagnósticos diferenciais simbractilia, comum na Síndrome de Poland, e deficiência transversa, a qual tende a amputações mais proximais e na altura de articulações. Conclusão: A SBA é rara e pode causar múltiplas deformidades, perda de função de membros, além de estar associada à restrição de crescimento fetal, e em casos extremos, aborto. Seu diagnóstico precoce é, portanto, de suma importância. O tratamento tende a ser específico, voltado às deformidades do paciente, a fim de se obter a funcionalidade e estética mais adequadas.