



Trabalhos Científicos

Título: Encefalocele Parieto-Occipital: Um Relato De Caso

Autores: ROQUE ANTÔNIO FORESTI (HOSPITAL E MATERNIDADE MARIETA KONDER BORNHAUSEN), EDSON ARTHUR ROSSINI (HOSPITAL E MATERNIDADE MARIETA KONDER BORNHAUSEN), MARIANE MELLO ROSSINI (HOSPITAL E MATERNIDADE MARIETA KONDER BORNHAUSEN), FRANCINI DEBONI (HOSPITAL E MATERNIDADE MARIETA KONDER BORNHAUSEN), MANOELA MELLO BORGES (UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAÍ), EMANUELLA SIMAS GREGÓRIO (UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAÍ), RAFAELA SILVA WALTRICK (UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAÍ), MÔNICA BORGES MONTE (UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAÍ), ALANA RITA ZORZAN (UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAÍ), SARAH LYANE VENZON (UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAÍ)

Resumo: Introdução: A encefalocele, consiste na herniação do cérebro e/ou meninges através de um defeito na calota craniana, erro na embriogênese, durante a fusão do neurocranium cartilaginoso/membranoso ou viscerocrânio. Relato caso: RN feminina, termo, APGAR 9/10, gestação sem intercorrências. Ao nascimento presença de massa exofítica em couro cabeludo, região parietal, 3cm diâmetro, com aspecto de tecido lingual, calota craniana aparentemente íntegra à palpação. Diagnosticado com encefalocele parieto-occipital epitelizada. Realizada angiotomografia de crânio com presença de formação de contornos irregulares extracraniano, localizada na alta convexidade de região parietal posterior esquerda, em íntimo contato com a calota craniana, sem evidências de comunicação com parênquima encefálico. Discussão: No Brasil, as malformações congênitas constituem a segunda causa de óbito infantil, esta entre os 4 principais defeitos do fechamento do tubo neural durante o desenvolvimento embrionário, acometendo 10:1.000 nascidos vivos. A grande maioria dos defeitos do tubo neural estão relacionadas a causas multifatoriais. Entretanto, há estudos que comprovam a importância da reposição gestacional de ácido fólico. As encefaloceles podem ser divididas em occipital(75), sincipital, parietal ou basal. Observa-se que aproximadamente 70 dos casos evoluem para óbito após o nascimento e 76 das mortes ocorrem no primeiro dia de vida. Os fatores associados ao aumento da mortalidade são o baixo peso ao nascer (2.500g), presença de defeitos múltiplos e raça negra. O diagnóstico é realizado através do exame de ultrassom pré-natal, que evidencia a descontinuidade do osso do crânio. Ocorrem também anomalias associadas (renal ou cardíaca) em aproximadamente 30 das crianças com encefalocele. Conclusão: A presença de vários fatores etiológicos na encefalocele dificulta a confirmação de um fator causal, principalmente em casos como descrito neste relato, o qual mostra que, embora não houvessem causas ou fatores evidentes que possam ter levado ao desfecho, ainda foi realizada suplementação com ácido fólico de forma recomendada.