



Trabalhos Científicos

Título: Sequência De Pierre Robin Associada A Artrogripose: Um Relato De Caso

Autores: PAULA DE CASTRO SANCHEZ (UNIVERSIDADE DE SANTA CRUZ DO SUL), CAMILE LIMANA (UNIVERSIDADE DE SANTA CRUZ DO SUL), WEVERTON APARECIDO SOUSA PEREIRA (UNIVERSIDADE DE SANTA CRUZ DO SUL), MORGANA GEIS TROJAHN (UNIVERSIDADE DE SANTA CRUZ DO SUL), LUIZA FACCHIN GHILARDI VIEIRA (UNIVERSIDADE DE SANTA CRUZ DO SUL), NATÁLIA MARON (UNIVERSIDADE DE SANTA CRUZ DO SUL), HELENA WAGNER DINI (UNIVERSIDADE DE SANTA CRUZ DO SUL), LILIANE LETÍCIA POSSA (UNIVERSIDADE DE SANTA CRUZ DO SUL), SABRINA MUELLER (UNIVERSIDADE DE SANTA CRUZ DO SUL), DIEGO GEHRKE PISTÓIA (HOSPITAL SANTA CRUZ), CAROLINA BRAGA DAMASCENO (HOSPITAL SANTA CRUZ), GABRIELA GRAÇA SODER DALMAS (HOSPITAL SANTA CRUZ)

Resumo: INTRODUÇÃO: A sequência de Robin (SR) se caracteriza por uma tríade de anomalias, micrognatia, glossoptose e fissura de palato. Artrogripose refere-se a uma variedade de condições que envolvem limitação congênita dos movimentos das articulações. RELATO DE CASO: RN do sexo feminino, peso ao nascer 2720 g, a termo, PIG, APGAR 9/9, PC 32 cm, parto vaginal, rigidez de membros já ao nascimento. Mãe com 22 anos, G2P1, 6 consultas pré-natal sem intercorrências, não realizou ecografia morfológica. RN internou em UTI neonatal por engasgos, desconforto respiratório e dificuldade de sucção e evoluiu com necessidade de traqueostomia. Encaminhada para investigação genética, a qual determinou diagnóstico de sequência de Pierre Robin e Artrogripose. DISCUSSÃO: A SR não constitui uma síndrome específica, mas sim um complexo sintomático, podendo ocorrer de maneira isolada ou associada à outras malformações. Alterações anatômicas causam obstrução respiratória e dificuldades alimentares como engasgos, vômitos, refluxo gastroesofágico, pneumonias aspirativas de repetição e desnutrição. O diagnóstico é clínico e o tratamento realizado de forma multidisciplinar pelas áreas otorrinolaringológica, cirúrgica crânio-facial aliado a tratamento postural, orientação de fonoaudiólogo e nutricionista. Artrogripose gera limitações de movimento e contratura muscular. Há uma série de restrições motoras em ombros, punhos, cotovelos, dedos e joelhos. A suspeita da doença é feita no pré-natal com US morfológico, mas o diagnóstico é clínico. Seu tratamento é feito através de fisioterapia e terapia ocupacional. Em casos mais graves imobilização gessada ou procedimentos cirúrgicos nas articulações podem ser necessários. CONCLUSÃO: Ao identificar uma patologia congênita deve-se realizar exames em busca de outras de mesma natureza. Embora sua correlação seja rara, ambas patologias supracitadas são preditoras de via aérea difícil. A SR associada a artrogripose constitui-se um achado excepcional. A combinação do diagnóstico precoce com o tratamento multidisciplinar tem relação direta com um melhor prognóstico do paciente, sendo essencial triagem tanto pré-natal como ao nascimento.