



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE
**Urgências e
Emergências
Pediátricas**
Brasília-DF

**25 A 27 DE
ABRIL DE 2024**



Trabalhos Científicos

Título: Fechamento Precoce De Fontanela Anterior X Emergência Pediátrica?

Autores: CELSO TAQUES SALDANHA (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA), CAROLINE DARSA BOIANOVSKY (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA), DANIELA DE SOUSA E SILVA ALEIXO (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA), EUNICE LOPES SOARES (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA), LETÍCIA TEIXEIRA MARTINS (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA), LUCAS RAMOS KELLER (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA), LUISA RASIA MONTENEGRO (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA), MARIA ALICE MONTALVÃO FERRAZ (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA), MARIA EDUARDA DE ALMEIDA BORGES (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA), RAFAEL BARBOSA DE ALMEIDA (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA), RAFAEL PIMENTEL SALDANHA (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA), VIVIAN MIRANDA SAGGIORO (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA)

Resumo: A fontanela é um pequeno espaço que permanece sem cobertura óssea nos primeiros meses de vida da criança e tem fechamento progressivo. Normalmente há uma fontanela principal, ou bregmática, na parte anterior da cabeça, e uma menor, ou lambdoide, na parte posterior. A fontanela tem uma função importante, servindo como um amortecedor na passagem da cabeça pelo canal de parto. No recém-nascido, a fontanela anterior ajuda na elasticidade durante a passagem no canal do parto." Mãe em atendimento com seu filho, 20 dias de vida, sob aleitamento materno exclusivo, relata durante consulta prévia há 10 dias em unidade básica de saúde, constatou-se que a fontanela anterior estava fechada, deixando-a apreensiva devido a possibilidade de injúria cerebral. Na anamnese verificou-se que a gestação ocorreu sem intercorrências, nascido de parto normal, termo, AIG e com boas condições de vida. Apresentando sorriso social, olhar fixo, além dos reflexos primitivos. Sem cristas ósseas nas suturas, deformidades cranianas e atípicas genéticas. Tanto a fontanela anterior como a posterior estavam fechadas. Perímetro cefálico, peso e estatura entre os escores zero e + 2. Genitora recebeu orientações que a fontanela anterior fecha geralmente após o segundo semestre de vida, sendo possível fechamento precoce, devendo, no entanto, realizar uma puericultura regular na pediatria." "O crescimento craniano ocorrerá fisiologicamente em crianças que não apresentaram notadamente sofrimento cerebral fetal ou outra doença neurológica grave, inclusive craniossinostose, levando à restrição do desenvolvimento cerebral. Na craniossinostose, a deformidade craniana é observada logo após o nascimento, e não melhora com o transcorrer da idade da criança e o fechamento da fontanela, neste caso, ocorre em média no segundo semestre de vida. Por outro lado, apenas variações do processo de fechamento da fontanela anterior não indica que há problema. Em situações duvidosas, devem ser avaliados o formato da cabeça, o tamanho do crânio e o desenvolvimento neurológico da criança e, caso estejam adequados, o fechamento da fontanela precoce não exige a realização de exames que envolvam radiação ou sedação, como a tomografia computadorizada." Como praticamente as fontanelas não exercem geralmente efeito sobre o crescimento craniano, seu fechamento precoce não deve ser motivo de preocupação em relação ao crescimento cerebral. Sem necessidade, portanto, de cuidados emergenciais. O pediatra deve, no entanto, fornecer orientações adequadas após anamnese e exame físico rotineiros, amenizando ansiedades familiares desnecessárias. O raciocínio no sentido inverso também é válido, pois inúmeras crianças com craniossinostose verdadeira são encaminhadas para tratamento de maneira tardia por terem uma fontanela aberta.