



Trabalhos Científicos

Título: Meningoencefalocele Frontoetmoidal Na Maternidade Do Extremo Norte

Autores: CLAUDIA MONTEIRO AIRES DE OLIVEIRA (UFRR), SABRINA ARAÚJO RAMOS (UFRR), TATIELY RODRIGUES MARTINS (UFRR), LARYSSA HELENA DE OLIVEIRA BESSA (UFRR), LARISSA VIEIRA DE LIMA (UFRR), NORINA ROSINDA DO LIVRAMENTO DE OLIVEIRA SOARES (UFRR), SARAH QUEIROZ VALLE (UFRR), LUÍS RAFAEL CARRENO SALAZAR (UFRR), MARIA MONALLIZA BATISTA DE ARAÚJO (UFRR), FELIPE MONTEIRO AYRES DE OLIVEIRA (UEA)

Resumo: INTRODUÇÃO: Caracteriza-se pela herniação de meninges e encéfalo através de um defeito ósseo congênito. São classificadas de acordo com a sua localização e o tipo de defeito craniano em: occipitais, da calota craniana, frontoetmoidais e basais. RELATO DE CASO: RN, feminino, indígena, à termo, peso adequado ao nascer, nascida de parto vaginal. Ao exame físico inicial, observaram-se alterações fenotípicas como abaulamento locorregional nasal, com massa palpável acinzentada, pulsátil, de consistência amolecida no centro e, discretamente endurecida em base. Internada em alojamento conjunto, realizou ressonância (RNM) de crânio e face com achados compatíveis de herniação encefálica por defeito ósseo nasal em região frontobasal-nasal, giros orbitários e região orbitária extraconal bilateral, além de perda tecidual cortical extensa em região frontoparieto-occipitotemporal bilateral, notou-se substituição dessa área por conteúdo liquórico. Realizou-se ultrassom de partes moles da região frontal compatível com meningoencefalocele frontoetmoidal. Encaminhou-se ao hospital pediátrico de referência para abordagem cirúrgica de reparo. DISCUSSÃO: A patogênese atribui-se a um defeito de neurulação, resultante da falha do fechamento do tubo neural entre a terceira e quarta semana da embriogênese por causas desconhecidas. Os fatores maternos associados são a deficiência de ácido fólico, exposição às drogas como a talidomida, aos metais pesados e à radiação, infecções e doenças crônicas, idade precoce, gestações prévias anômalas, já os fatores neonatais são sexo feminino, presença de síndromes genéticas ou cromossômicas. Os dados compatíveis ao diagnóstico do neonato acima são: sexo feminino, uso insuficiente de ácido fólico durante a gestação e gravidez anterior feto hidrocefálico. CONCLUSÃO: Explanar sobre a anomalia, a qual caracteriza-se por ser pulsátil, acinzentada, localizada em linha média. A associação com exames radiológicos como A TC e a RNM ainda são essenciais para estudar a anatomia regional e defeitos ósseos cranianos para estabelecer com propriedade a abordagem cirúrgica.