



Trabalhos Científicos

Título: Síndrome De Poland: Relato De Uma Síndrome Rara

Autores: MAYARA LÍRIA DA SILVA (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MACEIÓ), LUANA AYANE RODRIGUES SANTOS COSTA (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MACEIÓ), PAULA FERNANDA NEVES SILVA (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MACEIÓ), MARÍLIA PUREZA CAVALCANTE AZEVEDO (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MACEIÓ), CAMILA LOPES RIBEIRO LEÃO (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MACEIÓ), THALITA FERREIRA TENÓRIO DE ALMEIDA (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MACEIÓ), ANNIE KAROLINE FEIJÓ COSTA (HOSPITAL UNIVERSITARIO PROFESSOR ALBERTO ANTUNES), JANAÍNA DA SILVA NOGUEIRA (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MACEIÓ), ADÃO CARDOSO DO NASCIMENTO JUNIOR (HOSPITAL UNIVERSITARIO PROFESSOR ALBERTO ANTUNES)

Resumo: INTRODUÇÃO: A SÍNDROME DE POLAND É RARA , DE DIFÍCIL RECORRÊNCIA FAMILIAR, E CLÍNICA VARIÁVEL, CARACTERIZADA POR AUSÊNCIA TOTAL OU PARCIAL DOS MÚSCULOS PEITORAL MAIOR, MENOR, SERRÁTIL, DA MAMA E DO COMPLEXO ARÉOLO-PAPILAR. DESCRIÇÃO DO CASO: PACIENTE, SEXO MASCULINO, SEIS ANOS, SEM ALTERAÇÕES NO PERÍODO PRÉ NATAL. RELATADO HIPOTONIA CERVICAL E TORÁCICA DESDE NASCIMENTO , SENDO PROCURADO DIVERSOS PROFISSIONAIS, ATÉ QUE AOS QUATRO MESES DE VIDA FOI IDENTIFICADO QUADRO E INICIADO SEGUIMENTO MULTIDISCIPLINAR. APÓS QUATRO MESES DE TERAPIAS, ADQUIRIU CONTROLE CERVICAL , MANTEVE-SE EM POSIÇÃO SENTADA, COM MELHORA SIGNIFICATIVA APÓS UM ANO DE VIDA. DEAMBULOU AOS DOIS ANOS E APRESENTOU DEMAIS MARCOS DO DESENVOLVIMENTO ADEQUADOS. PROGRESSIVAMENTE, FOI NOTADA HIPOTROFIA EM PORÇÃO SUPERIOR DO HEMITÓRAX ESQUERDO, SENDO INDICADA ULTRASSONOGRÁFIA(USG) DE PARTES MOLES E DETECTADA HIPOPLASIA DE MÚSCULO PEITORAL MAIOR COM AGENESIA DE PEITORAL MENOR AOS SEIS ANOS. ATUALMENTE PERMANECE DISCRETO DÉFICIT NA COORDENAÇÃO DO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO SEM PREJUÍZO FUNCIONAL. DISCUSSÃO: A SÍNDROME DE POLAND OCORRE EM 1:10.000 A 1:100.000 NASCIDOS VIVOS. SENDO COMUMENTE ENCONTRADA UNILATERALMENTE.A ETIOLOGIA É DESCONHECIDA, MAS CONSIDERA-SE QUE HAJA DIMINUIÇÃO DO SUPRIMENTO SANGUÍNEO PARA O MÚSCULO PEITORAL MAIOR NO PERÍODO EMBRIONÁRIO. PODE ESTAR ASSOCIADA A OUTRAS PATOLOGIAS, COMO SÍNDROME DE MOEBIUS, ANOMALIA DE SPRENGEL, ATROFIA MUSCULAR PERINEAL, LEUCEMIAS, DEXTROCARDIA. RECOMENDA-SE , PORTANTO,INVESTIGAÇÃO COM RADIOGRAFIA DE TÓRAX E EXTREMIDADES SUPERIORES, ECOCARDIOGRAMA, USG ABDOMINAL, RENAL E EXAMES LABORATORIAIS. O TRATAMENTO É MULTIDISCIPLINAR COM OBJETIVO DE MANTER A FUNCIONALIDADE DO MEMBRO. OUTROSSIM , PODE-SE REALIZAR PROCEDIMENTO CIRÚRGICO PARA CORREÇÃO E IMPLANTES, COM INTUITO DE MELHORA ESTÉTICA E FUNCIONAL. CONCLUSÃO:A SÍNDROME DE POLAND QUANDO ISOLADA POSSUI BOM PROGNÓSTICO E É ASSOCIADA A PATOLOGIAS MAIS BENIGNAS, COMO A DEXTROCARDIA, OU A DEPENDER DA SUA VARIAÇÃO FENOTÍPICA. NO CASO, O PACIENTE FOI DIAGNOSTICADO TARDIAMENTE, PORÉM NÃO HOUE PREJUÍZO DE SUA FUNCIONALIDADE DEVIDO AO ACOMPANHAMENTO MULTIDISCIPLINAR.