



22 A 26
DE OUTUBRO
DE 2024
FLORIANÓPOLIS - SC



Trabalhos Científicos

Título: Os Desfechos Do Kernicterus No Desenvolvimento Neuropsicomotor Dos Recém – Nascidos Pré – Termos: Uma Revisão Narrativa

Autores: FRANCIELE CARINE HERPICH (UNIVERSIDADE ALTO VALE DO RIO DO PEIXE), CAMILA ZABELLI FACCIN (UNIVERSIDADE ALTO VALE DO RIO DO PEIXE), CAROLINE DOMBROSKI (UNIVERSIDADE ALTO VALE DO RIO DO PEIXE), CRISTIANE RODERMEL (UNIVERSIDADE ALTO VALE DO RIO DO PEIXE), BRUNA GABRIELA DE OLIVIERA (UNIVERSIDADE ALTO VALE DO RIO DO PEIXE), JULIANA KUCHLER IANCOSKI (UNIVERSIDADE ALTO VALE DO RIO DO PEIXE), ROSSANA E SILVA AMICO (UNIVERSIDADE ALTO VALE DO RIO DO PEIXE), JULIANA NERIS KWECO (UNIVERSIDADE ALTO VALE DO RIO DO PEIXE), LINCON BORDIGNON SOMENSI (UNIVERSIDADE ALTO VALE DO RIO DO PEIXE), MARIA APARECIDA MARQUES HABERMANN (UNIVERSIDADE ALTO VALE DO RIO DO PEIXE)

Resumo: O Kernicterus, também denominado de encefalopatia bilirrubínica, de acordo com Porto et al. (2021), é considerado a síndrome da hiperbilirrubinemia. Essa condição é decorrente de um agravamento dos depósitos de bilirrubina indireta no Sistema Nervoso Central (SNC). O objetivo do trabalho foi avaliar o comprometimento do desenvolvimento neuropsicomotor nos recém – nascidos (RN) pré – termos, decorrente do excesso de bilirrubina indireta no SNC. Tratou-se de uma revisão narrativa com artigos selecionados nas bases de dados Scielo, BVS, Google Acadêmico e PubMed. A busca retrospectiva foi restrita aos artigos publicados na língua inglesa e portuguesa e os quais se encontram na íntegra nos últimos cinco anos, ou seja, entre o período 2019 - 2024. A encefalopatia bilirrubínica (Kernicterus) é considerada uma complicação da hiperbilirrubinemia, de acordo com Alves (2021), decorrente da concentração elevada de bilirrubina no SNC. Normalmente, a barreira hematoencefálica é impermeável à bilirrubina, porém, em RN, caso a concentração seja muito alta (acima de 20mg/dL), a impermeabilidade da barreira pode ser perdida e permitir, com isso, a passagem da bilirrubina para o SNC, principalmente para locais como globo pálido, putâmen, tálamo e núcleos subtalâmicos, localizados na área periventricular. A hiperbilirrubinemia, pode ser altamente prejudicial ao evoluir para a condição de Kernicterus, gerando assim, uma neurotoxicidade grave. A neurotoxicidade gerada pelo Kernicterus decorre da degeneração das mitocôndrias e morte celular, contribuindo para a ocorrência de distúrbios no SNC, sistema auditivo, visual, motor e linguagem, além de atraso no desenvolvimento neuropsicomotor (Karimzadeh et al., 2020). Essa condição está presente em cerca de 80% dos RN pré-termos, devido à metabolização insuficiente da bilirrubina, menor ligação proteica e imaturidade da barreira hematoencefálica, permitindo assim, a passagem do pigmento e pior desfecho neurológico (Carvalho et al., 2023). A apresentação clínica do Kernicterus é variada, conforme Porto et al. (2021), a qual pode evoluir para um acometimento neurológico de longo prazo ou até mesmo irreversível, se não tratado. Sendo assim, o kernicterus gera sintomas relacionados às áreas periventriculares, como movimentos involuntários, hipertonia grave, rigidez, ataxia e perda auditiva. Os sintomas destacados podem comprometer gravemente o desenvolvimento neuropsicomotor do RN pré-termo, afetando desde os reflexos primitivos, como sucção e marcha, até os marcos mensais de desenvolvimento, principalmente envolvendo força e motricidade. Dessa forma, destacou-se que o Kernicterus é uma condição que pode gerar danos graves e até mesmo irreversíveis ao RN, principalmente aos pré – termos, e afetar no desenvolvimento neuropsicomotor já no período neonatal, ao comprometer as principais áreas relacionadas à motricidade, linguagem e equilíbrio.