

Defeitos de parede abdominal (onfalocele e gastrosquise) num serviço de referência ao longo de 30 anos.

ANA MONDADORI DOS SANTOS;^{1,2} CAROLINA ARAUJO MORENO; ¹ DENISE PONTES CAVALCANTI¹

¹UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS e ²FACULDADE SÃO LEOPOLDO MANDIC:

INTRODUÇÃO

Onfalocele e gastrosquise (ONFL e GAST) constituem os principais defeitos de parede abdominal (DP), no entanto, as características clínico-epidemiológicas locais são praticamente inexistentes. O grupo de Genética Perinatal (GenPeri) da UNICAMP abriga um registro sistemático de defeitos congênitos ao longo de 30 anos que permite um estudo clínico e epidemiológico desses defeitos.

OBJETIVO

Avaliar características clínico-epidemiológicas locais de uma série de indivíduos com DP com destaque clínico para os malformados múltiplos.

METODOLOGIA

Foram avaliados todos os registros (clínico e iconográfico) retrospectivamente de uma série de recém-nascidos/fetos com DP avaliados pela GenPeri entre 1989-2020.

RESULTADOS E DISCUSSÃO

Razão de sexo em ambos os grupos ONFL =1,07 e GAST =0,85

Predomínio de nativos entre as GAST (94%), cuja maioria destes receberam alta vivos (78%); ao contrário, no grupo das ONFL, 75% eram nativos e entre estes, apenas 28% tiveram alta vivos.

Características epidemiológicas ressaltam-se que: a idade materna foi elevada no grupo das ONFL (mediana =28,5 anos) e baixa no grupo das GAST (mediana =19 anos) (p=0,001);

Houve mais doenças agudas na gestação das GAST (p=0,04); e mais sangramento vaginal na gestação das ONFL (p=0,02).

CONCLUSÃO

O presente estudo ratifica dados epidemiológicos relacionados à idade materna em ambos os DP. O número de diagnósticos indefinidos (polimalformados) pode estar relacionado com a falta de exames mais sofisticados. Adicionalmente, enquanto nas GAST há uma associação com doenças agudas nas ONFL existe uma associação com sangramento gestacional.

REFERÊNCIAS



Figura 1. Casuística separada por tipos de defeitos de parede e diagnósticos.

