

**FACULDADE DE PATOS DE MINAS
CURSO DE BIOMEDICINA**

POLIANA ALMEIDA MATOS BARCELOS

**SÍNDROME DA BRIDA AMNIÓTICA: dificuldades
diagnósticas e tratamentos**

**PATOS DE MINAS
2010**

POLIANA ALMEIDA MATOS BARCELOS

**SÍNDROME DA BRIDA AMNIÓTICA: dificuldades
diagnósticas e tratamentos**

Monografia apresentada à Faculdade Patos de Minas como requisito parcial para a conclusão do Curso de Graduação em Biomedicina.

Orientador: Prof. Esp. Paulo César Segundo de Sousa

**PATOS DE MINAS
2010**

618.34

BARCELOS Poliana Almeida Matos

A447s

Síndrome da brida amniótica: dificuldades diagnóstica e tratamento /Poliana Almeida Matos Barcelos – Orientador: Prof. Esp. Paulo César Segundo de Sousa. Patos de Minas/MG: [s.n], 2010.

50p.: il.Monografia de Graduação - Faculdade Patos de Minas.

Curso de Bacharel em Biomedicina

1 Síndrome. Âmnio. Amniótica. Zetaplastia

I. Poliana A. Matos Barcelos II. Síndrome da brida amniótica: dificuldades diagnóstica e tratamento.

POLIANA ALMEIDA MATOS BARCELOS

SÍNDROME DA BRIDA AMNIÓTICA: dificuldades diagnósticas e
tratamentos

Monografia aprovada em 03 de dezembro de 2010, pela comissão examinadora
constituída pelos professores:

Orientador: _____
Prof. Esp. Paulo César Segundo de Sousa
Faculdade Patos de Minas

Examinador: _____
Profa. Dra. Sandra Regina Afonso Cardoso
Faculdade Patos de Minas

Examinador: _____
Prof. Ms. Alex Rodrigo
Faculdade Patos de Minas

Dedico esse trabalho a um pequeno anjo que com apenas um olhar me dá forças pra sempre ir frente, aquela que dia a dia enche de esperança o meu coração, aquela que amo com a minha vida, aquela que é a minha vida. Com carinho para minha filha Gabriela Luiza Matos Barcelos.

Agradeço em primeiro lugar ao Deus todo poderoso que fez os céus e a terra, que soprou em mim o folego da vida e permitiu que eu completasse essa etapa tão importante para mim. Agradeço aos meus pais que me proporcionaram essa chance, que me apoiaram e me ajudaram a tornar esse sonho realidade. Agradeço ao meu marido que tanto amo, por ter me dado apoio, me oferecido ajuda e um ombro amigo todas as vezes que precisei. Agradeço aos amigos que fiz que se tornaram irmãos com os quais convivi uma importante fase da minha vida, pela amizade que me ofereceram muito obrigada. Ao meu orientador Prof. Esp. Paulo César Segundo de Sousa sem o qual não conseguiria completar este trabalho. A todos aqueles que amo e fazem parte da minha vida, obrigada.

“Seu trabalho preencherá grande parte de sua vida, mas o único jeito de ser verdadeiramente satisfeito é fazer aquilo que você acredita.

Que seja então um trabalho genial!

E a única maneira de se fazer um trabalho genial, é amando o que você faz.”

Steve Jobs

Diretor executivo da Apple e Pixar Animation

RESUMO

O presente trabalho descreve de maneira simples e sucinta através de revisão bibliográfica as manifestações clínicas principais e a etiologia da síndrome da brida amniótica, uma patologia rara, de ocorrência ocasional de origem não genética, que causa deformidades anatômicas no feto. Essas deformidades são causadas pelo estrangulamento de segmentos por faixas fibrosas proveniente da ruptura precoce do âmnio. Frequentemente as amputações de dedos ou segmentos, sindactilia, acrossindactilia, deformidades na face, tórax e/ou abdômen tem sido associadas a essa síndrome. O diagnóstico é complexo, sendo possível na maioria dos casos apenas após o nascimento, pela apresentação de sintomatologia específica da síndrome acrescidas da comprovação da ruptura precoce do âmnio através do exame detalhado da placenta. As técnicas de tratamento são de competência cirúrgica reparativa, geralmente são aplicadas técnicas de Zetaplastia e/ou Wplastia múltiplas ou em tempo único, associadas sempre a uma fasciotomia ampla na área de comprometimento pela brida. Em alguns casos com apresentações variadas da patologia é necessária a associação de outras técnicas de reparação, como em casos de defeitos na face. O propósito deste trabalho além de descrever a síndrome da brida amniótica que é pouco conhecida, é demonstrar que o diagnóstico precoce desta patologia melhora os resultados obtidos no tratamento, proporcionado uma melhor qualidade de vida ao portador. A raridade e importância dessa patologia justificam a motivação dessa pesquisa.

Palavras-chave: Síndrome. Amniótica. Âmnio. Zetaplastia.

ABSTRACT

This paper describes a simple and succinct review through bibliographic the major clinical manifestations and etiology of the syndrome the amniotic adhesions, a rare disease of the occasional occurrence of non-genetic origin, that causes anatomical deformities in the fetus. These deformities are caused by strangulation of segments by fibrous bands from the early rupture of amnion. Often the amputation of fingers or segments, syndactyly, acrosyndactyly, deformities of the face, chest and abdomen have been associated with this syndrome. The diagnosis is quite complicated and it is possible in most cases only after birth, the presentation of specific symptoms of the syndrome of increased evidence of early rupture of the amnion through the detailed examination of the placenta. The treatment techniques are racing reparative surgery, are usually applied techniques Zetaplasty Wplasty multiple or single-time, always associated with a wide fasciotomy in the area of commitment for the fight. In some cases with varying presentations of the disease is essential to bring together other repair techniques, as in cases of defects in the face. The purpose of this works and describes the syndrome of amniotic fight that is little known, provided better quality of life bearer. The rarity of this pathology and imports justify the motivation of this research.

Keywords: Syndrome. Amniotic. Amnion. Zetaplasty.

LISTA DE ILUSTRAÇÕES

Figura 1 -	Membrana amniótica envolvendo o feto.....	16
Figura 2 -	Bridas amnióticas aderidas aos dígitos, causando deformidades anatômicas.....	19
Figura 3 -	Anomalias craniofaciais causadas por bridas amnióticas.....	21
Figura 4 -	Estrangulamento do cordão umbilical por faixas amnióticas.....	21
Figura 5-	Visualização de uma faixa amniótica através de ultra-sonografia convencional.....	24
Figura 6 -	Cirurgia intra-uterina para reparação de bridas amnióticas.....	28
Figura 7 -	Feto portador da ABS, natimorto com deformidades múltiplas.....	34
Figura 8 -	Zetaplastia para retirada de banda amniótica.....	37
Figura 9 -	Cirurgia reparativa de bridas amnióticas tipo I de Patterson.....	39
Figura 10 -	Sindactilia por brida amniótica.....	39
Figura 11 -	Figura ilustrativa da metodologia de retirada das faixas amnióticas.....	40

LISTA DE TABELAS

Tabela 1 -	Diferença entre Ecografia Obstétrica Simples e Estudo Morfológico	26
Tabela 2 -	Classificação de Patterson.....	35
Tabela 3 -	Classificação dos graus de severidade, segundo Weinzwenig.....	36

SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO.....	13
2	A SÍNDROME DA BRIDA AMNIÓTICA.....	15
2.1	Definição da síndrome da brida amniótica.....	15
2.1.1	Incidência.....	16
2.1.2	História.....	17
2.2	Teorias sobre a etiopatogênia da síndrome da brida amniótica.....	17
2.3	Recorrência da síndrome da brida amniótica.....	18
2.4	Manifestações clínicas.....	19
2.4.1	Acometimento dos dedos.....	19
2.5	Critérios diagnósticos.....	20
2.6	Apresentações diferenciadas da síndrome da brida amniótica.....	20
2.6.1	Deformações craniofaciais.....	20
2.6.2	Bridas amnióticas e o condão umbilical.....	21
2.7	Etiopatogenia da síndrome da brida amniótica.....	22
2.8	Prognóstico.....	22
3	DIFICULDADES DIAGNÓSTICAS DA SÍNDROME DA BRIDA AMNIÓTICA.....	23
3.1	Diagnóstico pré-natal.....	23

3.2	O diagnostico pós-natal.....	28
4	TRATAMENTO DA SÍNDROME DA BRIDA AMNIÓTICA.....	33
4.1	Administração do tratamento.....	33
4.2	Classificações de Patterson e Weinzwenig.....	35
4.3	Tratamento cirúrgico.....	36
4.3.1	Indicação do tratamento.....	38
5	CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	41
	REFERÊNCIAS.....	43