

CARACTERIZAÇÃO DOS ASPECTOS MOTORES E UROLÓGICOS PRÉ E PÓS-OPERATÓRIOS EM PACIENTES COM MIELOMENINGOCELE SUBMETIDOS À LIBERAÇÃO DE MEDULA PRESA

ANA LUÍSA SILVA DE OLIVEIRA; JULIANA DA SILVA NOGUEIRA; CAMILA CAVALCANTI FATTURI DE AZEVEDO; ANA LÚCIA PORTELLA STAUB; SIMONE NIQUE PERALLES; MARCELO PAGLIOLI FERREIRA; NOÊMIA PERLI GOLDRAICH; IARA REGINA SIQUEIRA LUCENA

Introdução: A mielomeningocele (MMC) é considerada um complexo defeito do fechamento do tubo neural e está associada a freqüentes e severas seqüelas neurológicas. Dentre todas as complicações da MMC está a síndrome da medula presa (MP). Diferentes sinais e sintomas estão relacionados a esta síndrome. A identificação precoce dessa sintomatologia é favorável para um diagnóstico rápido e preciso, minimizando as seqüelas nesses pacientes. Objetivo: Analisar as características motoras e urológicas pré e pós-operatórias de crianças com MMC submetidas à liberação de MP. Materiais e Métodos: O estudo de coorte histórica foi desenvolvido a partir da investigação retrospectiva dos prontuários dos pacientes, através dos resultados de exames de ultrassonografia dinâmica e de alterações de envergadura, altura e força muscular, além do preenchimento de um questionário direcionado aos pais e um formulário padronizado comparando os sinais e sintomas motores e urológicos. Resultados: Dos dados coletados a partir do relato dos pais, houve melhora apenas na variável atraso no crescimento, observando-se redução do mesmo ($p=0,031$). Os dados encontrados no formulário padronizado revelaram, no pós operatório, aumento da força nos músculos adutores de MID ($p=0,038$), abdutores de MID ($p=0,024$) e abdutores de MIE ($p=0,038$), além de aumento na estatura ($p=0,018$) e envergadura ($p=0,031$). Demais variáveis presentes nos três protocolos utilizados, não demonstraram significância estatística. Conclusão: Estudos que comprovem que as alterações na mensuração dos valores de estatura e envergadura como indicativos de MP se fazem necessários a fim de servir como uma ferramenta para o fisioterapeuta na realização do encaminhamento precoce com fins diagnósticos.