



MIELOMENINGOCELE

DEFEITOS DE FECHAMENTO DO TUBO NEURAL

MIELOMENINGOCELE



- > Mal formação complexa do tubo neural
- > Falha na fusão dos elementos posteriores da coluna vertebral
- > 3-5 semanas vida intra-uterina

1. Generalidades

- > Embriologia: ácido fólico
- > Espinha bífida: meningocele, mielocèle, lipomeningocele
- > **Mielomeningocele** : mais comum
- > Conceito: é a protrusão herniada da medula espinhal e suas meninges através de um defeito no canal vertebral, resultando em distúrbios neurológicos variáveis, dependendo da localização e gravidade da lesão

2. Epidemiologia

- > A incidência varia com a origem racial/étnica e localização geográfica / ambiental
- > EUA: 1:1000; maior em brancos que negros
- > Rara no Japão
- > Prevalência entre irmãos: 2% - 7%
 - 2 filho= 5%
 - 3 filho= 10%

3. Alterações Associadas

> *Neurológicas:*

- Hidrocefalia: 80% - 90%
- Malformação de Arnold-Chiari
- Medula presa
- Hidromelia

> *Urológicas:*

- Disfunção neurogênica de bexiga
- ITUs
- Malformação renal
- Anus impérfurado
- Sexualidade



> *Outras:*

- Retardo mental
- Alergia ao látex
- Obesidade
- Alterações de sensibilidade: úlceras de pressão
mal perfurante plantar



4. Etiologia

- > Multifatorial

5. Diagnóstico

- > *Pré-natal:*
 - USG
 - Amniocentese: dosagem da α -fetoproteína



> *Pós-natal:*

Clínico:

Paralisa flácida, perda da sensibilidade e disfunção autonômica abaixo do nível da lesão

Exame físico:

- Hidrocefalia
- Força muscular
- Reflexos
- Deformidades





Propedêutica armada:

-Rx

-TAC

-RNM

-USG

6. Classificação (quanto ao nível da lesão)

- > Torácico: mov ativa de MMII ausente
- > Lombar Alto: L1, L2, L3(psoas, adutores, quadríceps)
- > Lombar Baixo: L3, L4, L5(+ fl joelhos e/ou glúteo médio)
- > Sacral: S1, S2 (+ tríceps sural ou trínsecos dos pés ou glúteo máximo)

7. Prognóstico

- >Clínico: complicações, aspecto socio-cultural
- >Reabilitação: grau de independência, cont esfínteres, escola/trabalho/lazer,etc
- >Marcha: (Hoffer)
 - T:Não deambulador -
 - T, LA:Deambulador não funcional -
 - LA:Deambulador domiciliar -
 - LB, S:Deambulador comunitário

8. Tratamento

- > Equipe multidisciplinar
- > Avaliação e tratamento neurológico(VITAL): fechamento da bolsa, DVP
- > Avaliação e tratamento urológico
- > Avaliação e tratamento ortopédico
- > Reabilitação





> *Tratamento urológico (VITAL):*

- Avaliação clínica e armada
- Diagnóstico da disfunção
- Orientação esvaziamento vesical
- Prevenção de complicações
- Orientação sexual



> *Tratamento ortopédico:*

Correção das deformidades:

- Facilitar posicionamento
- Evitar complicações (lesões de pele, problemas respiratórios, etc)
- Promover função (marcha)

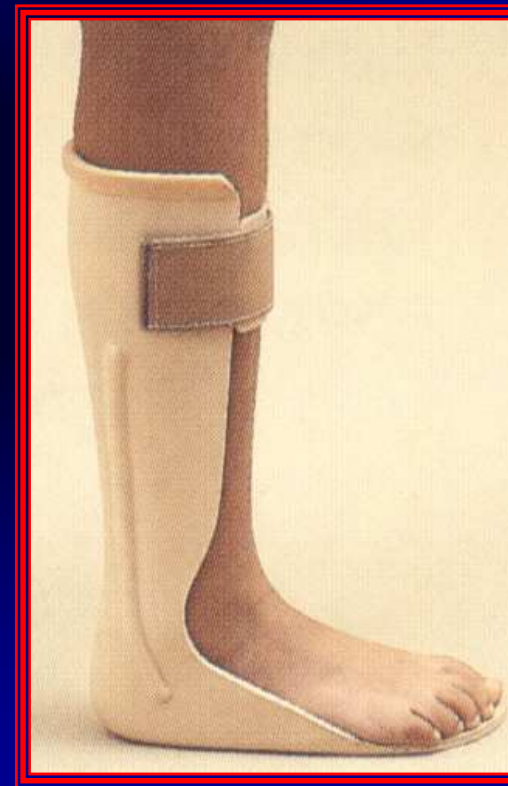


Reabilitação: (prognóstico funcional)

- Treino de AVDs, transferências
- Adequação postural
- Treino de locomoção (CR, órteses)
- Orientação à família
- Acompanhamento psico-pedagógico
- Inserção escolar/social

Órteses:

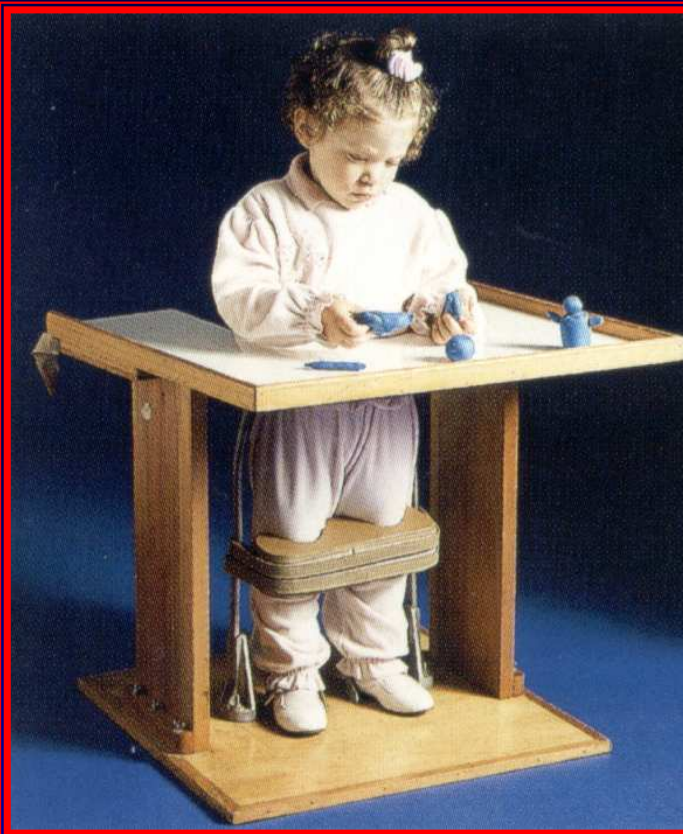
- Posicionamento
- Função





MIELOMENINGOCELE

Órteses:



Órteses:

