

INTERESSANTE CASO DE MONSTRUOSIDADE FETAL

PAULO SCHMIDT GOFFI

da 1.^a Cirurgia de Mulheres da S. Casa e da Maternidade S. Paulo

Citaremos o caso dum feto nascido na Maternidade de São Paulo, portador de graves anomalias e que encontra-se vivo até o presente momento.

Embora exista uma literatura profusa sobre estas anormalidades, a verdade é que sempre surprêendem e convidam a reflexões os nascimentos desta natureza. Para quem vive no ambiente da especialidade é comum ver, com relativa frequência, pequenas malformações (sindactilia, polidactilia, labio leporino, pés tortos, etc.), mas, graves e multiplas como as do nosso caso, são felismente raras.

Trata-se do recém nascido n.^o 925, registrado no Berçário da Seção de Indigentes, do sexo masculino, nascido no dia 9/5/46.

A historia familiar refere: o pai, com 29 anos de idade, pedreiro, branco e brasileiro; mãe, com 20 anos, branca, brasileira. Estão casados ha 4 anos. São sadios e bem constituídos. Negam doenças graves anteriores. Negam alcoolismo. Negam o nascimento de individuos portadores de anomalias em suas familias. A reação de Wassermann acusou resultado negativo em 25/6/46, em ambos.

A historia obstetrica da mãe encontra-se registrada na papeleta n.^o 1.048. Engravidou apenas duas vezes. Na primeira teve um filho nascido em parto normal e a termo, hoje com 4 anos, bem constituído e sadio. A segunda gravidez é a em questão, que decorreu normalmente, nada apresentando de particular. Sentindo as primeiras dores em casa, e tendo-se rompido espontaneamente a bolsa das aguas, procurou esta Maternidade, onde entrou ás 3 horas do dia 9/5/46. Pressão arterial, 10x8. Prenhez de termo. Pulso, 96/min. Temperatura, 37.^o C. Diametros bons. Condições gerais boas. Ao entrar encontrava-se em pleno periodo expulsivo, com contrações fortes, sendo o foco fetal arritmico e surdo. Avisado pela parteira sobre as

condições do caso, no que diz respeito ao foco arritmico e surdo, nos encaminhamos para a sala de partos e lá chegamos no momento em que acabava de dar-se o nascimento da criança, em parto normal. O recém nascido mostrava grande vitalidade, tendo chorado espontaneamente, logo em seguida. A dequitação fez-se normalmente, sendo a placenta íntegra, as membranas completas e o aspecto, delas, normal. O cordão media 52 cms. e tinha a inserção lateral. A placenta pesou 480 grs. Não havia brida alguma e nem outra qualquer anomalia nos anexos.

O recém nascido pesava 2.550 grs. Estado de nutrição bom. Pele corada. Constatava-se a existência de cheilo-gnato-palatoschisis bilateral, de tal maneira que uma fenda profunda, percorria o lábio superior entre o filtro e a parte lateral do lábio, pondo o vestibulo buscal em comunicação com a narina, de cada lado, simetricamente. (lábio leporino). Entre as fendas o septo nasal, conservando anteriormente suas relações com o pré maxilar, se salientava para a frente, á maneira duma proboscida. Para trazer a fissuração do lábio continuava-se interessando além do maxilar, toda a aboboda palatina, não se tendo efetuado na linha mediana a fusão das duas lamíνας palatinas entre sí, ao longo do seu percurso até a região da uvula que persistia dividida em duas porções. O segmento posterior do septo nasal, hipoplástico, mostrava-se sob a forma dum relevo, orientado sagitalmente no fundo da fenda palatina (guelá de lobo). Os membros superiores eram perfeitos, a não ser, os dedos da mão direita que apresentavam sindactilia entre o indicador e medio. Na fossa iliaca esquerda havia uma grande hernia, de modo que por vezes tornava-se uma saliência arredondada do tamanho dum ovo de peruá. Penis bem desenvolvido. Bolsa escrotal vazia, com ausência de testiculos. O polo pelvico era arredondado, com orificio anal de situação e conformação normais. No lugar correspondente á raiz da coxa havia uma forte depressão, de cada lado, onde se inseria um apendice carnoso. Este do lado direito era ligeiramente maior do que o do lado esquerdo, e ambos simulavam rudimentos de pés, sendo que cada um, tinha uma saliência que lembrava um artelho. Media o apendice direito cerca de 3 cms. de comprimento e o esquerdo cerca de 2,5 cms. Além, dos referidos decubito dorsal, apresentava-se sempre retorcido fortemente, de defeitos chamava a atenção a atitude comum do tronco, que em maneira que o polo pelvico ficava desviado para direita.

Foram feitas radiografias pelo Dr. Geraldo de Barros e pelo Dr. Feres Secaf, sendo que do relatório deste, no que diz res-

peito á pelvis, chama tenção o seguinte: — .. “ossos da pelvis de desenvolvimento normal para a idade, com estrutura, morfologia e opacidade normais. Ausencia completa do membro inferior esquerdo. No direito, nota-se um rudimento de membro inferior, pouco maior que um dedo de creança, tendo um esqueleto também rudimentar, constituído por dois pequenos ossos dispostos como as falanges, tratando-se muito provavelmente de um dedo rudimentar.”

A evolução desta criança vem se processando bem, sendo que foi operada pelo Dr. J. Rebello Neto que fez a plastica do labio. Tem passado até o momento em otimas condições.

O caso é, pois, sem duvida, digno de ser registrado, posto que, se por um lado chama a atenção a variedade de defeitos que apresenta, por outra parte, intriga o fato de sobreviver, denotando grande vitalidade.

* — apresentado em 28/8/46, na Seção de Obst. e Gin. da Associação Paulista de Medicina.

Entre a receita e a cura
 — a idoneidade dos produtos terapêuticos!

A eficácia da receita médica depende, na maioria das vezes, da qualidade e pureza dos elementos terapêuticos que o farmacêutico emprega em sua manipulação, os quais respondem, assim, de modo direto, pelo estado do paciente e pelo prestígio profissional do clínico.

Para missão tão elevada, a Duperial oferece toda uma série de produtos seguros, da mais alta qualidade e de comprovada confiança, tais como o *cloróformio*, de tão importantes aplicações cirúrgicas, a *urotropina*, de poderosas pro-

priedades desinfetantes, a *cânfora*, que além de antisséptico é excelente estimulante nervoso, a prodigiosa *sulfanilamida*, todos dos Laboratórios E. I. Du Pont de Nemours & Co. Inc., e a *cal sodada*, de fabricação da Dewey and Almy Chemical Co., de emprêgo na terapêutica do oxigênio e nos equipamentos de anestesia respiratória e para exame do metabolismo basal.

Dêste modo, a Duperial colabora com as classes médica e farmacêutica, em sua humanitária tarefa de combate às dores.

INDÚSTRIAS QUÍMICAS BRASILEIRAS "DUPERIAL" S.A.

Matriz: São Paulo, Rua Xavier de Toledo, 14 — Caixa Postal 112-B
 Filiais: Rio de Janeiro — Bahia — Recife — Pôrto Alegre

AGÊNCIAS EM TÔDAS AS PRINCIPAIS PRAÇAS DO BRASIL

