

Trabalho de parto

(21672) - HEMATOMA ESPONTÂNEO DO CORDÃO UMBILICAL – UM CASO RARO DE SOFRIMENTO FETAL AGUDO

Sara Sousa¹; Inês Cabral Lopes¹; Beatriz Martins¹; Manuela Jerónimo¹

1 - Hospital Vila Franca de Xira

Introdução

O hematoma do cordão umbilical é uma entidade rara, tendo uma incidência de cerca de 1: 5500-11000, com taxa de mortalidade perinatal até aos 50%. A etiologia é incerta, ocorrendo pela rotura das veias umbilicais. Os factores de riscos descritos incluem: anomalias morfológicas do cordão umbilical, nós verdadeiros, prolapso do cordão, cordão curto, corioamnionite e gravidez pós-termo.

Objectivos

Descrição de um caso clínico

Metodologia

Descrição de um caso clínico com base no processo clínico

Resultados

Grávida de 30 anos, saudável, com idade gestacional de 40 semanas foi internada por rotura prematura de membranas. A gravidez decorreu sem intercorrências, com exames pré-natais sem alterações de relevo.

Durante o internamento a grávida esteve sob monitorização cardiotocográfica contínua. Doze horas após a rotura de membranas, iniciou-se indução do trabalho de parto com 50 mcg de misoprostol jugal. Às dezoito horas de bolsa rota, dado aumento de parâmetros inflamatórios, iniciou antibioterapia com ampicilina e gentamicina, por suspeita de corioamnionite. Por alteração do Índice de Bishop, a indução do trabalho de parto continuou com perfusão de ocitocina.

Duas horas após o início da perfusão de ocitocina, o traçado cardiográfico fetal apresentou desacelerações variáveis de recuperação espontânea, culminando em bradicardia fetal mantida.

Foi realizada uma cesariana emergente, com o nascimento de um recém-nascido com índice de Apgar 8/9/9. Intra-operatoriamente, constatou-se um hematoma generalizado do cordão até à inserção placentar. O exame histológico confirmou o diagnóstico.

O recém-nascido na primeira hora de vida ficou pálido e com dificuldade respiratória. Apresentava acidose metabólica e anemia. Verificou-se uma boa evolução clínica com terapêutica de suporte. Manteve-se assintomático e com um desenvolvimento psicomotor adequado durante o seguimento.

Conclusões

Este caso representa uma causa rara de hipóxia fetal aguda intra-parto. Apesar de a maioria da literatura descrever situações clínicas com prognóstico reservado, este caso representa um caso de sucesso, devido a um intervenção obstétrica precoce.

Palavras-chave : hematoma cordão umbilical; hipóxia fetal aguda