

EP-331 - (1JDP-9874) - AS IDADES DE ENCERRAMENTO DA FONTANELA ANTERIOR EM 671 CRIANÇAS PORTUGUESAS SAUDÁVEIS

Daniela Oliveira¹; Joana Rosmaninho Salgado¹; Ricardo Craveiro Costa²; Francisca Mendes³; Manuel Salgado²

1 - Serviço de Genética Médica, Hospital Pediátrico, Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra, Portugal (HP-CHUC); 2 - Serviço de Pediatria Ambulatória HP-CHUC; 3 - Medicina Geral e Familiar, USF BRIOSA

Introdução e Objectivos

Existe alguma indefinição nos livros de texto sobre as idades de encerramento (IE) da fontanela anterior (FA), provavelmente fruto dos poucos estudos sobre esta temática. Nos poucos estudos internacionais publicados, verificam-se diferenças com o género e na própria definição do “normal”. Com este estudo, pretendemos caracterizar a IE da FA em crianças saudáveis e definir o normal para ambos os sexos.

Metodologia

Estudo prospetivo, em consultório privado informatizado, desde janeiro 1999. Crianças saudáveis, nascidas com ≥ 37 semanas gestação e ≥ 2.500 gramas. Observação oportunista na calendarização da consulta de puericultura aos 1, 2, 4, 6, 9, 12, 18, 24, 30, 36 meses de idade e/ou noutras idades por antecipação, adiamento da consulta e/ou por intercorrência. Foi registada a idade em que a FA ainda era palpável e a idade da 1ª observação em que se constatou o seu encerramento. O intervalo máximo entre estas duas idades foi de 3 meses no 1º ano de vida e de 6 meses depois. Definiu-se como IE a idade média entre as duas idades registadas.

Resultados

671 crianças cumpriram os critérios definidos (359 rapazes e 312 meninas). A idade média foi de $14,3 \pm 4,9$ meses (limites 3 e 33 meses), com percentil 2,5% e 97,5% aos 7 e 25 meses (7-23 nos rapazes e 7-26 nas meninas), respectivamente. Aos 3 meses, 0,4% já tinha a FA encerrada mas aos 24 meses 3% das crianças ainda não a tinha encerrada.

Conclusões

As IE da FA por nós encontradas são sobreponíveis a alguns estudos anglo-saxónicos e chineses, mas mais tardias que as obtidas em crianças do Irão, Turquia e Estados Unidos e mais precoces do que as verificadas na Índia.

Conclui-se a necessidade de cada país definir os seus próprios limites de normalidade.

Palavras-chave : pediatria, fontanela anterior, encerramento fontanelar, crescimento, idades de encerramento, estudo prospetivo