

## CRANIÓPAGOS: DEPENDÊNCIA VASCULAR

IVALDO ALONSO, HAMILTON MATUSHITA, DOV GOLDENBERG, MAURICIO YOSHIDA

Trabalho realizado na disciplina de Cirurgia Plástica e disciplina de Neurocirurgia da Faculdade de Medicina da Universidade São Paulo e Hospital Sírio Libanês, São Paulo, SP

A incidência de gêmeos conjugados é de, aproximadamente, 1 em 97,5 mil nascimentos (10,25 nascimentos em 1 milhão de partos)<sup>1,2</sup>. Quando os gêmeos conjugados estão unidos anatomicamente apenas pela cabeça, são denominados craniópagos. Esta condição é ainda mais rara, com incidência de 1 em 2,5 milhões de nascimentos, representando 2%-6% dos gêmeos conjugados<sup>3</sup>. No nosso caso, são gêmeos conjugados unidos apenas pela cabeça, nascidos a termo, parto cesárea, em Florianópolis - SC, Brasil, em 17 de novembro de 2004 (Figura 1).

Os exames de imagens mostram total separação dos cérebros, com vascularização interdependente e seio venoso sagital circunferencial único (Figuras 2 e 3). A avaliação vascular realizada mostra que o gêmeo mais malformado apresenta obstrução da veia jugular direita, demonstrando, de maneira evidente, a dependência vascular dos dois pacientes. A tomografia mostra a área de fusão óssea localizada na região fronto-parietal com os gêmeos posicionados verticalmente e em oposição entre si.

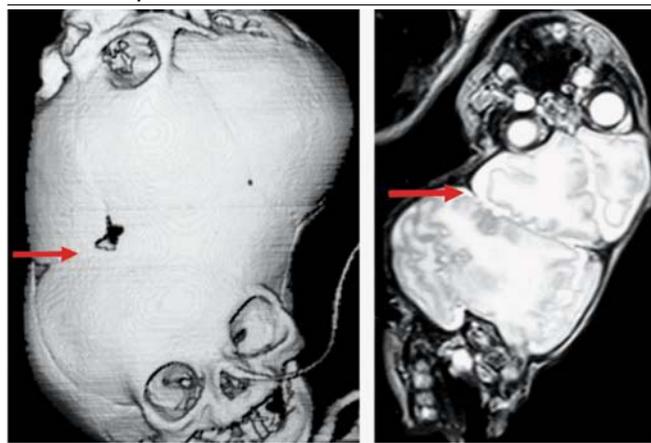
Há apenas uma referência nacional em toda a literatura de caso semelhante em nosso meio<sup>4</sup>, embora saibamos de dois outros casos similares não reportados. As imagens são muito representativas da interdependência vital, visto que, no futuro, se permanecessem unidos, não teriam condições de deambulação e outras atividades e, ao mesmo tempo, a separação é fatal para um deles.

### Referências

1. Winston KR. Craniopagi: anatomical characteristics and classification. *Neurosurgery*. 1987;21(6):769-81.

2. Stone JL, Goodrich JT. The craniopagus malformation: classification and implications for surgical separation. *Brain*. 2006;129(Pt 5):1084-95.
3. Goodrich JT, Staffenberg DA. Craniopagus twins: clinical and surgical management. *Childs Nerv Syst*. 2004;20(8-9):618-24.
4. Barbosa A. Tentativa de separação cirúrgica de um caso de craniopagos. *Rev Bras Cir*. 1949;18:1047-50.

**Figura 2 - Tomografia computadorizada e ressonância magnética demonstrando separação dos cérebros e união óssea do crânio na região fronto-parietal. A ressonância magnética mostra o córtex cerebral separado e a ausência de dura-mater na área de fusão óssea**



**Figura 1 - Imagem demonstrando gêmeos craniópagos unidos na região fronto-parietal. O gêmeo I apresenta outras malformações, entre elas uma condição rara conhecida como sirenomelia (união dos membros inferiores). Evidencia-se, também, na imagem do gêmeo I, ausência de genitália externa, acompanhada de anus imperfurado e hipertensão arterial**



**Figura 3 - Angiografia mostrando a vascularização comum entre os gêmeos. A seta aponta o seio sagital circunferencial único na região central**

