



1º CONGRESSO BRASILEIRO e  
4º Simpósio Internacional  
DE NUTROLOGIA PEDIÁTRICA

Centro de Convenções Centrosul | FLORIANÓPOLIS - SC | 13 a 15/11/14

## Trabalhos Científicos

**Título:** Relato De Caso: Origem Anômala Da Artéria Coronária Esquerda

**Autores:** VIVIANE FERNANDES; DANIELA SCHWERZ; FERNANDA CHAVES; FRANCINARA CUNHA; EMANUELLA FERNANDES; CRISTINA ROLIM; VIVIANE PAIXÃO

**Resumo:** Introdução: A origem anômala da artéria coronária esquerda no tronco pulmonar é uma cardiopatia rara e com 85% de mortalidade nos primeiros anos de vida. Sua evolução clínica varia de acordo com o grau de circulação colateral desenvolvida. Descrição do caso: Trata-se de um lactente de 6 meses de idade, atendido no Hospital Regional do Paranoá, com história de taquidispnéia desde o nascimento e sudorese importante. Na suspeita de um infecção de vias aéreas superiores, foi realizada radiografia de tórax, que demonstrou cardiomegalia. Foi investigado com ecocardiograma, que evidenciou a origem anômala da coronária esquerda, além de insuficiência mitral de grau moderado e disfunção sistólica acentuada de ventrículo esquerdo. Foi encaminhado ao INCOR-DF (Instituto do Coração do DF), onde foi submetido à correção cirúrgica. Apresentou evolução cardiológica satisfatória, recebendo alta hospitalar após 29 dias do procedimento cirúrgico. Segue em acompanhamento no ambulatorial. Comentários: A origem anômala da artéria coronária esquerda no tronco pulmonar tem incidência de 1:300.000 nascidos vivos e constitui 0,24% das cardiopatias congênitas. A forma infantil pode resultar em infarto do miocárdio, insuficiência cardíaca ou morte súbita, devido a escassa circulação colateral. O método diagnóstico é o ecocardiograma bidimensional com doppler. Sempre está indicado o tratamento cirúrgico. A técnica de eleição para correção é o reimplante com translocação da artéria coronária esquerda do tronco pulmonar para a aorta, porém na impossibilidade da aplicação desta técnica, recomenda-se a “tunelização”, que consiste na criação de um túnel intrapulmonar de forma a conectar a artéria coronária esquerda com a aorta.