



Trabalhos Científicos

Título: Malformação Arteriovenosa Pulmonar: Uma Rara Doença

Autores: KAMILLA KAUANNE CASTRO BASTOS (UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO),
MARIANA VIVEIROS , LEANDRO ODONE BETELLI , SILVANA DELLI PAOLI DE
FIGUEIREDO, CELIA MARIA CAMELO SILVA , CLOVIS EDUARDO TADEU GOMES

Resumo: Introdução: As malformações arteriovenosas pulmonares (MAVP) são comunicações anormais entre artérias e veias pulmonares. Constituem um distúrbio raro e apenas 10 são diagnosticadas na infância. Existe uma associação frequente (80 dos casos) com a Telangectasia Hemorrágica Hereditária (THH) que se caracteriza por telangectasia mucocutânea e MAV em outros órgãos. Descrição do caso: DKS, masculino, negro, 10 meses de idade, previamente hígido (sic), internou aos 7 meses com história de febre, dispneia e hipoxemia (SpO₂ 89). Diagnosticado com bronquiolite, manteve hipoxemia além do tempo esperado. Investigação cardiovascular por cateterismo revelou fístulas arteriovenosas localizadas nos lobos inferior e superior do pulmão direito de grande calibre causando grave repercussão hemodinâmica. Encaminhado a centro de referência, apresentava, aos 10 meses, SpO₂ de 74, FR 60 mpm e FC 145 bpm. Realizados dois cateterismos com oclusão das fístulas com 5 plugs vasculares. Após os procedimentos, a SpO₂ alcançou 90-93 em ar ambiente. Angiorressonância cerebral mostrou presença de fístulas arteriovenosas em tronco e região encefálica à direita inabordáveis cirurgicamente devido à sua extensão. Discussão: As MAVP cursam com dispneia de esforço, cianose e hipocratismo digital ocasionados pelo shunt direita-esquerda, que predispõe também à embolização paradoxal sistêmica. A investigação de outros órgãos, como o cérebro é recomendada. O tratamento de escolha é a embolização por cateterismo. Colateralização e recanalização da MAVP podem ocorrer posteriormente, exigindo seguimento permanente do paciente. Comentários finais: Na investigação da hipoxemia de causa desconhecida a suspeita de MAVP pode levar à identificação precoce e tratamento oportuno para evitar complicações potencialmente associadas.