



Trabalhos Científicos

Título: Tetralogia De Fallot: Um Relato De Caso

Autores: TAÍSY R. SIQUEIRA (FACIPLAC-DF); RAFHAEL F. C. BARBOSA (FACIPLAC-DF); VITOR P. TRINDADE (FACIPLAC-DF); DIOGO S. PONTES (FACIPLAC-DF); CARINA ASSUNÇÃO (FACIPLAC-DF); RENAN LORENZINI (FACIPLAC-DF); ANDREA R. L. KAIRALA (UNICEUB-DF)

Resumo: Introdução: Esta anomalia caracteriza-se por uma tétrede: defeito do septo interventricular, dextroposição da aorta, hipertrofia ventricular direita e estenose pulmonar. O objetivo do presente relato foi descrever um caso de Tetralogia de Fallot com estenose pulmonar, dextroposição da aorta e forame oval patente associado. Descrição do caso: Paciente do sexo masculino, termo, APGAR: 7 e 8 no 1º e 5º minuto de vida, nascido de parto Cesário de mãe soropositivo, com idade gestacional de 37 semanas. O exame físico realizado após o parto apresentava-se acianótico, eupneico e anictérico, afebril, sem malformações visíveis. Realizou-se o monitoramento da temperatura corporal, da frequência cardíaca e da saturação de oxigênio (SpO₂), com valores entre 110 e 152 bpm e 100%, respectivamente. Solicitou-se raio-x de tórax, ecocardiograma com doppler colorido e o parecer da cardiopediatria. O paciente apresentou, após 5 dias do nascimento, sopro sistólico +++/+6. Mediante a realização da ecocardiografia, a conclusão foi de Tetralogia de Fallot com estenose pulmonar valvar, subvalvar e supravalvar de grau acentuado, forame oval patente e arco aórtico à direita, se enquadrando no Código Internacional de Doenças no padrão CID 10 – Q21.3. Discussão: O portador de Tetralogia de Fallot tem o seu grau de cianose determinado pelo diâmetro da via de saída do ventrículo direito. Quanto maior a estenose, mais evidente será a cianose. Conclusão: Observa-se, que no caso apresentado, diagnosticou-se o paciente com tetralogia de Fallot associada a outras malformações cardíacas, fato comum na literatura, mas não encontrou-se associação entre a infecção materna pelo HIV e malformações congênitas.