



Trabalhos Científicos

Título: Situs Inversus Totalis: Relato De Caso

Autores: LUCAS VINÍCIO PEREIRA SANTOS (PUC/SP); JULIANA ABREU BARBIERI (PUC/SP); CELESTE G. SARDINHA OSHIRO (PUC/SP); MARTA WEY VIEIRA (PUC/SP); MARINA WEY (UNIMED SOROCABA); MÁRCIA CRISTINA GAMBARO ESQUIERDO CARMIGNANI (PUC/SP)

Resumo: O situs inversus totalis envolve posicionamento espelhado dos órgãos viscerais, associando-se a mutações nos genes HAND, ZIC3, entre outros. Este relato objetiva descrever um caso de situs inversus totalis no período neonatal. Recém-nascido (RN) de ACF, masculino, cuja mãe com 26 anos, era tercigesta, dois abortamentos anteriores, mesmo pai, não consanguíneos. Pré-natal: 14 consultas, tipagem O Rh+, sorologias negativas para sífilis, HIV e toxoplasmose; hipertensão crônica utilizando metildopa. Ultrassonografias obstétricas sem alterações fetais. IGO 37 semanas, parto cesáreo por apresentação cônica, bolsa rota oportuna. RN com peso: 2445g, comprimento 44cm e PC 31cm, classificado como termo pequeno para a idade gestacional. Apgar 6/9. Encaminhado aos cuidados intermediários devido a desconforto respiratório e “esplenomegalia”. Realizado radiografia de tórax constatando-se dextrocardia e imagem cardíaca invertida. Ultrassonografia abdominal: vísceras em situs inversus, sendo o fígado posicionado no hipocôndrio esquerdo. Avaliação clínico-genética constatou: desproporção crânio-facial; hipoplasia malar; nariz proeminente; retrognatia; implantação baixa de cabelos; orelhas dismórficas de baixa implantação; fendas palpebrais oblíquas para baixo; pregas palmares únicas; hipertelorismo mamilar; 4º dedo dos pés de implantação anormal, além de sopro sistólico 4+/6+ pancardiaco, sinais compatíveis com Síndrome de Kartagener. Ecocardiograma: CIA, estenose pulmonar e aórtica moderadas e dextrocardia. Ultrassonografia craniana normal e sorologias para infecções congênicas negativas. Evoluiu com ICC, insuficiência pré-renal, e infecção neonatal tardia, com colestase. A indicação de cirurgia cardíaca causou sua transferência aos 35 dias de vida para outro Serviço. Conclusões: O situs inversus totalis associado à pansinusite crônica e bronquiectasia compõem a Síndrome de Kartagener, doença autossômica recessiva rara (1/25.000 NV). Cursa com discinesia ciliar primária causadora das infecções respiratórias. No relato, as quatro ultrassonografias obstétricas não diagnosticaram as alterações; o situs inversus totalis por si próprio não deve ser motivo de preocupação em relação à morbimortalidade, porém a malformação cardíaca pode ser determinante de mau prognóstico.