



Trabalhos Científicos

Título: Relato De Caso - Anel Vascular: Causa Rara De Sibilância Em Lactentes

Autores: NAIARA VIUDES GARCIA MARTINS (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA); SARAH RODRIGUES MENDES (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA); BETÂNIA AMÂNCIO REZENDE (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA); TATIANE BARROS DIAS (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA); LAURA HAYDÉE SILVA TEIXEIRA (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA); LAIS LEÃO OLIVEIRA (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA); FERNANDA SANTARÉM DE OLIVEIRA (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA); LISLIÊ CAPOULADE NOGUEIRA ARRAIS DE SOUZA (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA)

Resumo: Introdução: Anel vascular ou anomalias congênitas dos vasos da base representam 1% das cardiopatias congênitas e estão associadas aos grupos de malformações responsáveis por compressões extrínsecas do esôfago e/ou traqueia. Descrição do caso: S.C.S, lactente de 14 meses, nascida de parto cesáreo por crescimento intrauterino restrito, a termo (39 semanas 3 dias), peso ao nascer de 2405g, apresentou no 2º dia de vida hipoatividade acompanhada de desconforto respiratório com necessidade de ventilação mecânica. Transferida para Unidade de Terapia Intensiva Neonatal sendo aventada hipótese diagnóstica de cardiopatia congênita, confirmada aos 7 dias de vida. Ecocardiograma evidenciou drenagem anômala de veias pulmonares supracardíacas, CIA e artéria subclávia esquerda aberrante. Submetida no 11º dia de vida à atrioseptoplastia, ligadura do canal arterial e correção da drenagem anômala das veias pulmonares. Evoluiu com tosse seca persistente, sibilância acompanhada de cianose e estridor inspiratório, distúrbio de deglutição, emagrecimento e pneumonias aspirativas de repetição. Realizada tomografia de tórax com contraste sendo identificada persistência de artéria subclávia esquerda aberrante. A broncoscopia identificou presença de anel vascular comprimindo extrinsecamente esôfago torácico devido à malformação vascular. PHmetria confirmou doença do refluxo gastroesofágico, submetida à gastrotomia com funduplicatura aos 5 meses de idade. Lactente mantém sintomas respiratórios, ganho de peso gradual, aguardando cirurgia torácica. Discussão: O caso relatado apresenta uma causa rara de sibilância em lactentes, anel vascular. A artéria subclávia esquerda aberrante originada na região posterior do arco aórtico com trajeto anômalo retroesofágico promove compressão extrínseca do esôfago, como anel vascular incompleto, causando sintomatologia como tosse, estridor respiratório, pneumonias aspirativas, sibilância crônica, disfagia, dentre outras manifestações conforme o tipo e a localização do anel. Conclusão: O relato de caso tem por objetivo demonstrar um diagnóstico diferencial de sibilância em lactentes, que embora raro, deve ser considerado uma vez que cursa com os principais sintomas respiratórios/digestivos na primeira infância.