



## Trabalhos Científicos

**Título:** Drenagem Anômala Total De Veias Pulmonares: Um Diagnóstico Ainda Desafiador

**Autores:** ALEXANDRE DEMARCHI JR (HOSPITAL MUNICIPAL DR. CARMINO CARICCHIO); ANA KARINA SPURAS STELLA (HOSPITAL MUNICIPAL DR CARMINO CARICCHIO ); RUTH SAMPAIO PAULUCCI (HOSPITAL MUNICIPAL DR CARMINO CARICCHIO )

**Resumo:** A drenagem anômala total de veias pulmonares (DATVP) é uma anomalia congênita rara, que se caracteriza pela ausência de conexão entre as veias pulmonares e o átrio esquerdo. Neste defeito o retorno venoso pulmonar se faz de maneira direta ou indireta para o átrio direito, e sua evolução está intimamente ligada ao diâmetro da comunicação interatrial. Corresponde a 1 a 3% de todas as cardiopatias congênitas e possui grande variabilidade anatômica, levando a diferentes apresentações clínicas, que vão desde pacientes com discreto desconforto respiratório de discreta instauração até quadros de hiperfluxo pulmonar importante com edema pulmonar. A DATVP pode ser classificada em formas supracardíaca, cardíaca, infracardíaca ou mista, sendo as mais frequentes a supracardíaca e a cardíaca, e as variantes infracardíaca e mista, as de maior morbidade e mortalidade. O tratamento cirúrgico precoce, durante o período neonatal, demonstrou ser essencial, visto que a história natural da doença evolui para mortalidade de 50% dos casos nos primeiros 3 meses de vida, sendo responsável por 2% das mortes por anomalias cardíacas no primeiro ano de vida. Neste trabalho descrevemos um caso de DATVP, em sua forma supracardíaca, que foi diagnosticado tardiamente, fato este que poderia comprometer a vida do paciente em questão, bem com o prognóstico da cirurgia cardíaca corretiva. Relatamos um caso de DATVP supracardíaca, em um paciente do sexo masculino de nacionalidade boliviana, com 6 meses e 20 dias de idade, história de cansaço, dispneia e cianose as mamadas, em tratamento para pneumonia, transferido para o nosso serviço para complementação diagnóstica. Realizado RX de tórax que evidenciou hiperfluxo pulmonar bilateral. Realizado ecocardiograma que diagnosticou drenagem anômala total de veias pulmonares não obstrutiva, comunicação interatrial discretamente restritiva e hipertensão pulmonar, confirmado pela angiotomografia computadorizada. O paciente foi transferido para um serviço de referência no tratamento de patologias cardíacas, sendo realizada cirurgia corretiva.