



## Trabalhos Científicos

**Título:** Persistência Da Veia Cava Superior Esquerda: Um Relato De Caso

**Autores:** GEORGE WILSON AMORIM MELO (HOSPITAL INFANTIL CÂNDIDO FONTOURA); ROSANA BATALHA NAVAJAS BARBOSA (HOSPITAL INFANTIL CÂNDIDO FONTOURA); DANIELLE NUNES MIYASATO (HOSPITAL INFANTIL CÂNDIDO FONTOURA); FABIO ANDRES RIBERA BARBERY (HOSPITAL INFANTIL CÂNDIDO FONTOURA); ANDRESSA MESQUITA CLEMENTE (HOSPITAL INFANTIL CÂNDIDO FONTOURA); CAROLINA FREITAS FERNANDES DA SILVA (HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL DE SÃO PAULO)

**Resumo:** Conhecer a anatomia vascular torácica é de suma importância para os profissionais da área da saúde, sobretudo aqueles que realizarão procedimentos invasivos como a punção de acesso venoso central. Apresentamos o caso de D.M.O., 09 meses, internado em Unidade de Terapia Intensiva, devido a quadro de insuficiência respiratória e instabilidade hemodinâmica e que apresentou a necessidade de inserção de cateter venoso em veia jugular interna esquerda. Procedimento realizado sem intercorrências, porém no exame de radiografia de tórax de controle após passagem de cateter percebeu-se trajeto anômalo do dispositivo venoso central. Realizado gasometria de amostra de sangue colhido do cateter que confirmava estar locado em leito venoso e o mesmo não apresentava resistência e/ou qualquer alteração na infusão de medicação. Diagnóstico confirmado pelo ecocardiograma que evidenciou veia cava superior esquerda persistente (VCSEP) sem qualquer outra associação de cardiopatia congênita. A VCSEP é causada pela permanência da veia cardinal comum esquerda tendo sua incidência entre 0,3 a 0,5% na população geral e seu diagnóstico costuma ser incidental e presuntivo quando realizamos exame radiológico de controle após passagem de acesso venoso central ou implante de marca-passo. Apesar da ausência de repercussão clínica que esta anomalia apresenta para o paciente, torna-se interessante a apresentação deste caso clínico visando alertar os profissionais que realizam punções venosas centrais e que poderão se deparar com este trajeto anômalo de cateter venoso central a radiografia de tórax sobre a existência desta condição anatômica.