



Trabalhos Científicos

Título: Transposição Corrigida Das Grandes Artérias Associada À Coarctação De Aorta E Anomalia De Ebstein Da Valva Tricúspide:

Autores: LORENA SILVA RIBEIRO (IPSEMG); FERNANDA AGUIAR NUNES (IPSEMG); CAROLINA RIBEIRO (IPSEMG); GABRIELA A R (IPSEMG); JOSE AUGUSTO ALMEIDA BARBOSA (VILA DA SERRA); TAMARA KATINA (VILA DA SERRA)

Resumo: INTRODUÇÃO: A transposição corrigida das grandes artérias (L-TGA) é uma rara cardiopatia congênita na qual existe, concomitantemente, discordância atrioventricular e ventrículo-arterial(1) . A prevalência da anomalia é de, aproximadamente, 0,5% a 1,4% das cardiopatias congênitas(2-4). Apesar de não haver perturbação fisiológica na circulação pulmonar e sistêmica, frequentemente coexistem anomalias cardiovasculares que podem causar cianose(5). A comunicação interventricular (CIV), a estenose pulmonar e malformações da valva tricúspide são associações comuns(6), mas a coarctação da aorta (CoAo) foi raramente documentada(7-12). DESCRIÇÃO: Recém-nascido iniciou, no 7º dia de vida, hipoatividade, dificuldade para amamentar, dispneia e cianose central. Encaminhado ao pronto atendimento, onde observou-se hipoxemia, pele moteada, taquidispneia, sopro sistólico grau III, panfocal, pulsos periféricos presentes e cheios. Rx de tórax evidenciou aumento da área cardíaca. Admitido em CTI pediátrico, onde foi realizado ecocardiograma: L-TGA, anomalia de Ebstein, associada à regurgitação moderada da valva tricúspide, CIV perimembranosa ampla com shunt bidirecional, CoAo importante, canal arterial patente amplo, ventrículo direito (VD) hipertrabeculado (não compactado), com disfunção moderada. DISCUSSÃO: A referência na literatura sobre casos de L-TGA associada a anomalias do arco aórtico sugere tratar-se de uma situação relativamente rara. Hallwork numa série de 32 casos, bem como Van Praagh numa série de 33 casos postmortem, não encontraram nenhum caso de coarctação da aorta, e numa análise de 330 casos de L-TGA(5-8), apenas 15 casos de anomalias do arco aórtico foram reportados. CONCLUSÃO: A insuficiência cardíaca congestiva (ICC) nos casos de L-TGA ocorre, geralmente, pela deterioração do VD tardiamente. No caso descrito, a manifestação precoce de ICC se deve à disfunção do VD associada à CoAo (associação rara) e à anomalia de Ebstein e ventrículo direito não compactado. A cianose pode ser explicada pelo “shunt” sentido artéria pulmonar-aorta na CoAo e bidirecional na CIV, associados à congestão pulmonar e hipertensão pulmonar.