



Trabalhos Científicos

Título: Fechamento Espontâneo Em Comunicação Interatrial - Relato De Caso

Autores: MARIA CAMILA FERREIRA NUNES (HOSPITAL UNIMED VITÓRIA), ELISANGELA GONÇALVES VESCOVI (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTONIO MORAES), ELISA MACHADO HERINGER (HOSPITAL UNIMED VITÓRIA), JOSSANA LANGSDORFF SANTANA (HOSPITAL UNIMED VITÓRIA), SIMONE VIEIRA SAMPAIO PEREIRA (HOSPITAL UNIMED VITÓRIA), BEATRIZ CHARPINEL SANTOS (ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE VITÓRIA)

Resumo: Introdução: O objetivo do trabalho é apresentar um estudo de caso de Comunicação Interatrial tipo Ostium secundum (CIA OS) e sua evolução natural. A incidência deste defeito é maior em recém-nascidos prematuros e há predominância no sexo feminino. Descrição do caso: SLR, 2 anos de idade, nascida em 14/07/2017, sexo feminino, prematura, 26 semanas. Aos 3 meses de vida foi observada CIA, com hipertensão pulmonar leve/moderada e aumento das câmaras cardíacas direitas, em ecocardiograma transtorácico (ECOTT). Novo ECOTT, em setembro de 2018, confirmou CIA OS de 9-10 mm com moderada repercussão hemodinâmica e fluxo pulmonar/fluxo sistêmico (QP/QS) de 2,7. A paciente evoluiu de forma assintomática, com exame cardiológico dentro da normalidade, conforme comprovado por ECOTT realizado em maio de 2019, quando se observou fechamento espontâneo da CIA sem nenhuma intervenção. Discussão: CIA OS isolados podem ser classificados em tamanhos: pequeno (3 a 6 mm), moderado (6 a 8 mm) e grande (maior que 8 mm). O eletrocardiograma geralmente mostra sobrecarga de ventrículo direito. O ECOTT é o exame confirmatório e, atualmente, o cateterismo cardíaco é desnecessário caso não existam suspeitas de outras anomalias graves concomitantes. A maioria das CIAs isoladas de pequeno tamanho fecham espontaneamente, geralmente, antes dos 2 anos de vida. No entanto, defeitos de tamanho moderado e grande são improváveis de se fechar sem abordagem terapêutica, embora exista uma pequena possibilidade. O padrão clínico usual para indicação de fechamento cirúrgico da CIA na infância é a presença de shunt esquerdo-direito com medida do QP/QS superior a 1,7. Conclusão: Este trabalho ilustra um caso pouco comum de fechamento espontâneo em CIA OS de grande tamanho. Visa identificar a possibilidade de resolução do defeito, sem intervenção cirúrgica ou percutânea, com o intuito de ampliar os estudos nessa área.