



Trabalhos Científicos

Título: A Importância Do Pediatra Na Hipótese Diagnóstica De Cardiopatia Congênita Cianótica Em Um Escolar: Relato De Um Caso

Autores: ADA MARIA FARIAS SOUSA BORGES (HMIB - HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), KELLY CRIS SOUZA DOS SANTOS (HMIB - HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), ESTHER DE PAIVA MOTA (HMIB - HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), NATÁLIA GIRARDI NAGIB (HMIB - HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), LORRANY CARNEIRO CAVALCANTE ZALTRON (HMIB - HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), MAYARA SOARES MARTIN DA SILVA (HMIB - HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), BRUNA CANÇADO OLIVEIRA (HMIB - HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), HELENA DE OLIVEIRA MELO (HMIB - HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), LARISSA ARAUJO DUTRA DA SILVEIRA (HMIB - HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), IAN CAMPELO DA SILVA (HMIB - HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), THAYNNE ALMEIDA DINIZ (HMIB - HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), RENATA FERNANDES COSTA (HMIB - HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), LETÍCIA LOPES DANTAS (HMIB - HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), JOÃO PAULO SILVA CEZAR (HMIB - HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), RENATA MAYUMI HAMAOKA (HMIB - HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), ANTONELLA MÁRCIA MERCADANTE DE ALBUQUERQUE (HMIB - HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), VIVIANE BASTOS PAIXÃO (HMIB - HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA)

Resumo: Introdução: As cardiopatias congênitas apresentam grande variabilidade clínica e o seu reconhecimento pelo pediatra é determinante para o diagnóstico precoce. A drenagem anômala total de veias pulmonares (DATVP) é uma cardiopatia congênita cianótica rara, de elevada mortalidade se não conduzida adequadamente no primeiro ano de vida. Descrição: Escolar admitido com 7 anos, 17,5 kg, 1,21 cm, masculino, natural de Tucuruí-PA, com atraso do desenvolvimento neuropsicomotor, dificuldade de ganho de peso, dispnéia importante aos leves esforços. Admitido em enfermaria de hospital secundário após encaminhamento em consulta de atenção primária, por pediatra vinculado a projeto social. Internação prévia no 5º mês de vida por pneumonia, sendo questionada cardiopatia congênita porém, sem conclusão diagnóstica. A criança ficou sem acompanhamento assíduo, usando Furosemda, Espironolactona e Captopril, suspenso por limitação financeira, 4 meses antes da admissão. Único ecocardiograma (ECO) realizado aos 3 anos de idade, interrogava cor triatriatum e drenagem anômala das veias pulmonares. Novo ECO evidenciou DATVP com CIA moderada de 13 mm com fluxo direita-esquerda, insuficiência valvar tricúspide moderada e hipertensão pulmonar acentuada. Discussão: Cateterismo cardíaco mostrou resposta vasodilatadora ao teste com óxido nítrico, com redução da resistência vascular pulmonar (RVP), de 3,6 a 1,7 woods e ausência de redução pressórica significativa em artéria pulmonar. Estes achados permitiram indicação do procedimento cirúrgico, que ocorreu sem intercorrências, mantendo saturação arterial de oxigênio acima de 95. Conclusão: Apesar do abandono do acompanhamento cardiológico e encaminhamento para a cirurgia tardio, este relato traz uma evolução clínica atípica, pois se esperaria aumento da hipertensão arterial pulmonar por hiperfluxo para uma elevada RVP ao longo do tempo, afastando possibilidade cirúrgica. Ressalta-se ainda, a importância da acessibilidade ao pediatra na atenção primária, sobretudo se identificados sinais de alerta e fatores de risco.