



Trabalhos Científicos

Título: Cardiopatia Congênita Complexa Com Hipofluxo Pulmonar

Autores: LUIZA MIRANDA DE ARAÚJO (UCB BRASÍLIA-DF), JÉSSICA DANICKI PRADO FERNANDES (UNICEUB BRASÍLIA-DF), LUÍSA RODRIGUES CARDOSO (UNICEUB BRASÍLIA-DF), ANA CAROLINA GOMES SIQUEIRA (UNICEUB BRASÍLIA-DF), MICHAELA LONGONI MANFROI (UNICEPLAC BRASÍLIA-DF), JESSICA THAIS DE SOUSA GADÊLHA (UCB BRASÍLIA-DF), MATHEUS MORENO DE OLIVEIRA (UNICEUB BRASÍLIA-DF), RENATA DRIELLE OLIVEIRA (UNICEPLAC BRASÍLIA-DF), EDUARDO JOSÉ FERREIRA SALES (UNICEUB BRASÍLIA-DF), LUANNA CAMILA MARTINS SILVA (FACULDADE LS BRASÍLIA-DF), LÚCIO RIBEIRO SILVA (ESCS BRASÍLIA-DF), LETÍCIA MITI KUWAE (UCB BRASÍLIA-DF), MARINA NUNES SOUSA (UCB BRASÍLIA-DF), LAURA DE LIMA CRIVELLARO (UCB BRASÍLIA-DF), MARINA FERREIRA DA SILVA (UCB BRASÍLIA-DF), LUAN DA CRUZ VIEIRA (UCB BRASÍLIA-DF), KARINA MAYARA MIRANDA ESTRELA DE ANDRADE (ESCS BRASÍLIA-DF), KELLY CRISTINA MIRANDA ESTRELA (UFG GOIÂNIA-GO)

Resumo: As cardiopatias congênitas (CCs) estão entre as anormalidades congênitas com maior predomínio sobre a morbimortalidade, sua incidência é especialmente alta diante da sua gravidade, prevista em 9/1000 nascidos vivos. As CCs complexas, por sua vez, envolvem maior gravidade, necessitando de diagnóstico e tratamento precoces no período neonatal. Trata-se de relato de caso de neonato nascido a termo, com bons parâmetros cardiorrespiratórios, e com diagnóstico de CC por ecocardiograma fetal de 23 semanas. Após o nascimento, os exames de imagem confirmaram o diagnóstico de CC cianótica complexa com hipofluxo pulmonar, com presença de situs ambiguous em dextrocardia e isomerismo atrial esquerdo. Dentre as anormalidades observadas, foram descritas a presença de ventrículo único tipo esquerdo bem desenvolvido, com dupla via de saída e localizado à direita de câmara cardíaca residual, conexão interatrial ampla, conexão atrioventricular única, estenose infundibulovalvar pulmonar acentuada, duplicação de veia cava superior e agenesia de veia cava inferior, além de canal arterial patente. Aos 12 dias de vida foi submetido à cirurgia paliativa de Blalock-Taussig modificado (shunt sistêmico-pulmonar a partir da artéria subclávia) à esquerda e fechamento do canal arterial sem intercorrências. Evoluiu bem, sem sintomas cianóticos, apenas com relato de cansaço durante as mamadas. CCs complexas não costumam apresentar grandes repercussões intrauterinas, entretanto, seu diagnóstico pré-natal é fundamental para assegurar nascimento em ambiente preparado para os primeiros atendimentos e planejamento de medidas terapêuticas imediatas. A ecocardiografia fetal é um importante instrumento para o rastreamento das CCs, visto que os pacientes com diagnóstico pré-natal possuem menor taxa de mortalidade pré e pós-operatória. O período ideal para realização do diagnóstico é entre a 24^o e 28^o semanas, pois alcança-se imagens melhores. O caso descrito propõe expor o delineamento da história natural de uma CC complexa com diagnóstico pré-natal. Enfatizando a importância do diagnóstico precoce que permite a intervenção terapêutica específica, diminuindo assim o risco de mortalidade nesses pacientes.