



**25 A 27 DE
ABRIL DE 2024**



Trabalhos Científicos

Título: Síndrome Do Coração Direito Hipoplásico Com Atresia Tricúspide: Relato De Caso

Autores: MARIANA MENEZES FERREIRA ARRUDA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE), ÁGATHA LUIZA HOEPERS TARGINO (UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE), ANA BEATRIZ RODRIGUES CALEGARIO (UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE), BRENO OLIVEIRA GOUVEIA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE), ANA CAROLINA NASCIMENTO MARTINS (UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE), JOSENEIDE MARIA FEITOSA DE OLIVEIRA (MATERNIDADE BÁRBARA HELIODORA), SOCORRO AVELINO GONÇALVES (MATERNIDADE BÁRBARA HELIODORA), JASMINE CRISTINE RODRIGUES MENEZES (UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE), CHARLENE CRISTINE RODRIGUES MENEZES (MATERNIDADE BÁRBARA HELIODORA), SARA RODRIGUES PEREIRA DA ROCHA (MATERNIDADE BÁRBARA HELIODORA), CAROLINE NOLASCO DE MELO (MATERNIDADE BÁRBARA HELIODORA), ENDISON ONOFRE DE SOUZA (MATERNIDADE BÁRBARA HELIODORA), PILAR MELGA AMPUERO (MATERNIDADE BÁRBARA HELIODORA), MARIANA COLODETTI (MATERNIDADE BÁRBARA HELIODORA), LUISVALDO RODRIGUES DA SILVA (MATERNIDADE BÁRBARA HELIODORA)

Resumo: A síndrome do coração direito hipoplásico (SHCD) é um distúrbio congênito raro caracterizado por subdesenvolvimento do ventrículo direito (VD), acompanhado de atresia da válvula pulmonar e hipoplasia da válvula tricúspide ou da artéria pulmonar, bem como um defeito do septo atrial.(1) É uma malformação rara, correspondendo a 2,7% de todas as cardiopatias congênicas.(2) Assim, é frequente a necessidade de intervenção precoce com condutas de reanimação neonatal, uma vez que cardiopatias congênicas são causas importantes de morbimortalidade, sendo que 30% dos óbitos ocorrem no período neonatal precoce.(3) Esse relato de caso tem por objetivo a associação da SHCD com a atresia tricúspide, assim como evidenciar a significância de monobras de emergência na área neonatal."Recém-nascido (RN) de D.C.A.M, sexo feminino, admitido na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN), procedente do centro cirúrgico, parto cesariana. Nasceu não vigoroso, Apgar: 6/8, realizado manobras de reanimação neonatal, com boa resposta da frequência cardíaca e choro forte. Sendo transferido em incubadora de transporte para UTIN por desconforto respiratório._x000D_ No momento da admissão, ativo, reativo, taquipnéico em ar ambiente, corado, hidratado, anictérico, afebril. Saturação de oxigênio: 84%. Temperatura axilar de 37,1°C. No 2º dia foi realizado ecocardiograma que evidenciou: cardiopatia grave e complexa com atresia tricúspide; hipoplasia importante do VD com ausência de cinesia; origem anômala de coronária esquerda emergindo do tronco pulmonar; disfunção sistólica importante do ventrículo esquerdo; CIA ostium secundum 4 mm e persistência do canal arterial. RN evoluiu para óbito em 48 horas."""Certas características são comuns a todos os casos de atresia tricúspide incluindo shunt direito - esquerdo, a presença de válvula mitral com hipertrofia ventricular esquerda e graus variáveis de hipoplasia ventricular direita. Características menos consistentes incluem a relação dos grandes vasos e a presença ou ausência de obstrução ao fluxo sanguíneo pulmonar. _x000D_ Este caso documenta a combinação de atresia tricúspide com hipoplasia de VD, com origem anômala de coronária esquerda, emergindo do tronco pulmonar. A combinação ímpar de tais alterações estruturais resultou em condição cianótica grave, com necessidade imediata de protocolo de reanimação neonatal. Desse modo, as intervenções para reduzir a morbimortalidade neonatal associadas à asfixia perinatal incluem: medidas de prevenção primária, como disponibilização de recursos humanos capacitados para atender ao parto; tratamento do evento, que consiste na reanimação neonatal imediata e tratamento das complicações do processo asfíxico.(4)_x000D_ No paciente em questão, a descoberta inesperada de obstrução sistêmica e pulmonar coloca o recém nascido em estado hemodinâmico único que requer intervenção cirúrgica imediata. As limitações do serviço para rastreamento, condução e intervenção de cardiopatias sucederam RN para desfecho desfavorável.