

## Caso 1/2009 - Lactente de Um Ano e Nove Meses com Defeito do Septo Atrioventricular Parcial, Composto por Comunicação Interatrial e Insuficiência Tricúspide

Case 1/2009 - 21-Month-Old Infant with Partial Atrioventricular Septal Defect, Consisting of Atrial Septal Defect and Tricuspid Insufficiency

Edmar Atik

Hospital Sírio-Libanês, São Paulo, SP - Brasil

### Dados clínicos

O cansaço manteve-se inalterado desde o nascimento, ao lado da dificuldade em ganhar peso. Desde 40 dias de vida, esteve em uso de drogas anticongestivas, tais como digoxina, furosemida e espironolactona.

No exame físico, ao lado dos sinais da síndrome de Down, estava eunéico, corado e com os pulsos periféricos normais. Peso: 8 kg; PA: 95/60 mm Hg; FC: 130 bpm.

A aorta não era palpada na fúrcula. No precórdio, não havia impulsões, e o *ictus cordis* não foi palpado. Os ruídos cardíacos eram normofonéticos, porém o segundo ruído desdobrado era constante com seus dois componentes iguais em intensidade. Não se auscultou qualquer sopro cardíaco. O fígado não era palpável.

O eletrocardiograma (fig. 1) mostrou sinais de sobrecarga diastólica do ventrículo direito, com complexos QRS polifásicos (rSR's') em V1. ÂP: +60°, ÂQRS: +90°, ÂT: -90°.

### Imagem radiográfica

Salienta a área cardíaca discretamente aumentada à custa do átrio direito, correspondendo à maior saliência do arco inferior direito e com trama vascular pulmonar ligeiramente aumentada. O arco médio está abaulado (fig. 1).

### Impressão diagnóstica

Essa imagem é compatível com cardiopatia acianogênica tipo comunicação interatrial (CIA).

### Palavras-chave

Cardiopatias congênitas, defeitos do septo interventricular/anormalidades, insuficiência da valva tricúspide.

### Diagnóstico diferencial

Dado o aumento inusitado do átrio direito, deve ser lembrada a possibilidade de insuficiência tricúspide (IT) em associação com a comunicação interatrial. Nessa situação, o defeito do septo atrioventricular (DSAV) figura como a mais provável.

### Confirmação diagnóstica

Os elementos clínicos orientam o diagnóstico de cardiopatia acianogênica tipo comunicação interatrial. No entanto, em presença de síndrome de Down e mesmo sem hemibloqueio anterior esquerdo, não se afasta o diagnóstico do defeito do septo atrioventricular. O ecocardiograma revelou a presença de CIA tipo *ostium primum* de 11 mm de diâmetro e insuficiência tricúspide moderada em defeito parcial do septo atrioventricular.

### Conduta

Na cirurgia, foi fechada a comunicação interatrial *ostium primum*, de 12 mm de diâmetro, com placa de pericárdio bovino e plástica da valva tricúspide, com aproximação da válvula anterior e posterior junto à comissura. Além da sutura de fissura da válvula anterior da mitral, não havia comunicação interventricular, e o pequeno canal arterial foi ligado.

A evolução imediata na operação foi boa, com retorno da área cardíaca (fig. 2) ao normal, sem sopros audíveis e sem medicação específica.

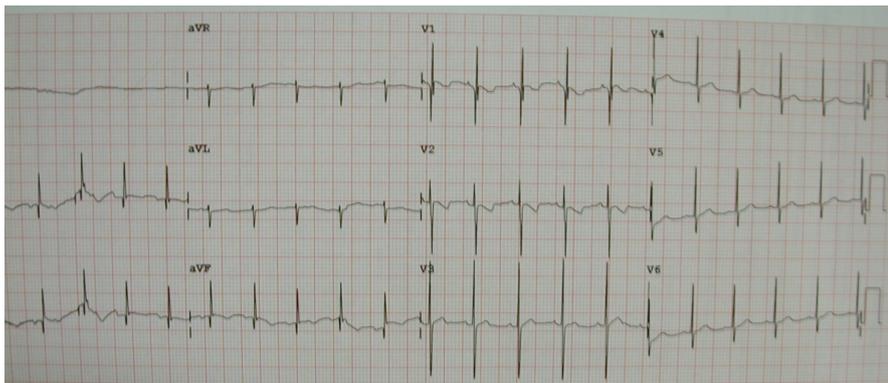
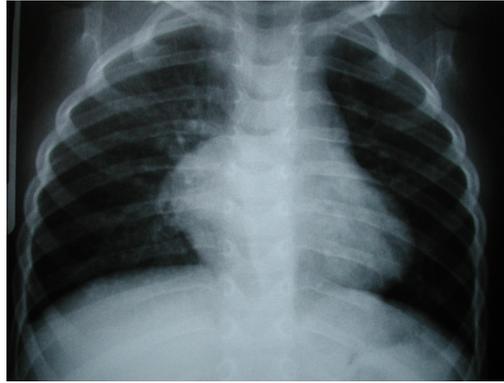
### Comentários

Os dois defeitos corrigidos, CIA e IT, são mais raramente encontrados no contexto do defeito do septo atrioventricular. Em geral, a CIA associa-se à insuficiência da valva mitral como as anomalias mais comuns no DSAV parcial. O diagnóstico do DSAV torna-se mais difícil na ausência do hemibloqueio anterior esquerdo, mesmo em presença da síndrome de Down. Daí o alerta para essa possibilidade diagnóstica em tais situações.

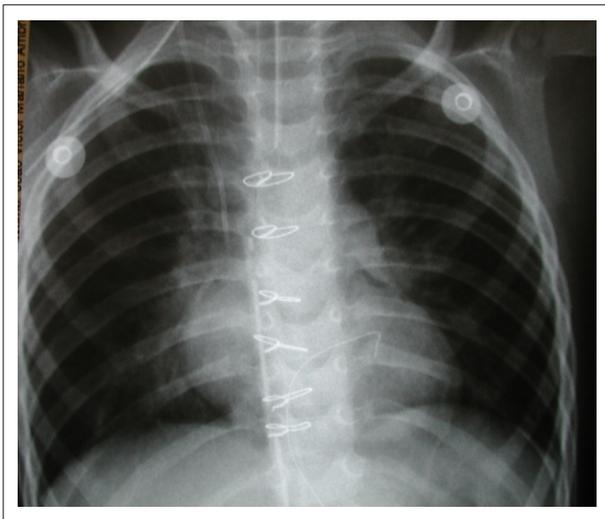
Correspondência: Edmar Atik •

InCor - Av. Dr. Enéas Carvalho de Aguiar, 44 - 05403-000 - São Paulo, SP - Brasil  
E-mail: conatik@incor.usp.br

## Correlação Clínico-Radiográfica



**Fig. 1** - A radiografia de tórax e o ECG, ambos pré-operatórios, mostram elementos compatíveis com o diagnóstico de cardiopatia tipo comunicação interatrial com aumento atrial direito e sobrecarga diastólica de ventrículo direito.



**Fig. 2** - A radiografia do tórax no terceiro dia após a operação mostra diminuição do arco inferior direito pela regressão do átrio direito.