

Malformação Congênita Muscular do Septo Interventricular com Características Anatômicas Complexas

Congenital Muscular Interventricular Septal Malformation with Complex Anatomical Features

Zafer Işlak, Mehmet Uzun, Ejder Kardeşoğlu, Ömer Uz, Uğur Küçük

Department of Cardiology, Gulhane Military Medical Academy, Haydarpaşa Training Hospital, Istanbul – Turquia

Um paciente do sexo masculino de 21 anos foi internado com sintomas de dispneia de esforço e palpitações. O exame físico mostrou sopro sistólico grau 3/6, melhor auscultado no espaço intercostal entre 3-4 do lado esquerdo. A ecocardiografia transtorácica mostrou uma câmara separada (asterisco) no septo interventricular. A porção apical da câmara era constituída de tecido muscular e a porção basal, de tecido membranoso e aneurismático (Painel A). Havia uma conexão muscular, semelhante a um túnel, entre o ventrículo esquerdo e a câmara a nível medio-ventricular. O Doppler colorido e de onda contínua revelou um fluxo bidirecional através da passagem (Painéis B, C).

O paciente foi submetido à ecocardiografia transtorácica tridimensional, que revelou dois septos separados. Entre esses septos havia uma terceira câmara (asterisco). Estava ligada tanto ao ventrículo esquerdo (através do septo intermuscular) quanto ao direito (através do defeito no aneurisma de septo membranoso). O aneurisma de septo membranoso era separado do ventrículo esquerdo por uma fina membrana, sem qualquer

passagem através dele (Painel D). Os achados de RM foram consistentes com as imagens do ecocardiograma (Painel E). Foi realizada ventriculografia e a angiografia coronariana. As artérias coronárias eram normais; a ventriculografia esquerda mostrou porções musculares e membranosas-aneurismáticas da malformação (Painel F). Foi recomendado ao paciente um procedimento cirúrgico, mas ele se recusou e recebeu alta com recomendações sobre consultas de controle.

Contribuição dos autores

Concepção e desenho da pesquisa: Işlak Z; Obtenção de dados: Uz O; Redação do manuscrito: Küçük U; Revisão crítica do manuscrito quanto ao conteúdo intelectual importante: Uzun M, Kardeşoğlu E.

Potencial conflito de interesse

Declaro não haver conflito de interesses pertinentes.

Fontes de financiamento

O presente estudo não teve fontes de financiamento externas.

Vinculação acadêmica

Não há vinculação deste estudo a programas de pós-graduação.

Palavras-chave

Cardiopatias Congênicas; Septo Interventricular; Comunicação Interventricular.

Correspondência: Uğur Küçük •

Cardiology, GATA Haydarpaşa Training Hospital, Postal Code 341000, Istanbul – Turkey

E-mail: drugurkucuk@gmail.com

Artigo recebido em 13/10/15; revisado em 24/11/15; aceito em 24/11/15.

DOI: 10.5935/abc.20160045

