

# Arco Aórtico Interrompido

Guia de Informações para Pacientes – O que você deve saber, o que você deve perguntar

## O que é o Arco Aórtico Interrompido (AAI)?

O Arco Aórtico Interrompido (AAI) é um defeito raro de nascimento no coração. O nosso coração é composto por quatro câmaras: duas câmaras superiores, o átrio direito e o átrio esquerdo, e duas câmaras inferiores, os ventrículos direito e esquerdo. Os ventrículos são as câmaras do coração responsáveis pelo bombeamento do sangue. O sangue do coração flui para as grandes artérias, a Aorta e a Artéria Pulmonar. O ventrículo esquerdo bombeia o sangue rico em oxigênio através da Aorta para o corpo e o cérebro, enquanto o ventrículo direito bombeia o sangue pobre em oxigênio para os pulmões, por meio da Artéria Pulmonar. A Aorta sobe em direção à cabeça e depois se curva para descer em direção ao corpo, formando o Arco Aórtico. A parte da aorta abaixo do arco é chamada de Aorta Descendente, e ela fornece sangue para a parte inferior do corpo e para as pernas.

Na maioria das pessoas, três vasos sanguíneos se ramificam a partir do arco aórtico para fornecer sangue rico em oxigênio para a cabeça, cérebro e braços. No Arco Aórtico Interrompido (AAI), a aorta é dividida em algum ponto ao longo do arco, formando vasos sanguíneos separados. Existem três variações desse problema, dependendo do local da interrupção. A porção superior da aorta ainda fornece sangue para a cabeça e braços, mas o fluxo para a parte inferior do corpo e para as pernas é fornecido pelo sangue que flui da artéria pulmonar por meio de um vaso fetal especial e depois para a Aorta Descendente.

Muitos fetos com AAI também apresentam outro defeito cardíaco, chamado Comunicação Interventricular (CIV). Os ventrículos direito e esquerdo do coração são separados por uma parede muscular chamada septo ventricular; um buraco nessa parede é chamado de CIV. Os CIVs são bastante comuns, na verdade, são o defeito cardíaco congênito mais comum ao nascimento. A CIV permite que o sangue rico em oxigênio se misture com o sangue pobre em oxigênio bombeado pelo ventrículo direito para os pulmões. Outros defeitos cardíacos congênitos, assim como outras malformações, podem também ocorrer juntamente com o AAI.

## Como ocorre o AAI?

Durante o período embrionário (as primeiras semanas de vida no útero), enquanto a complexa anatomia do coração e dos vasos sanguíneos está se desenvolvendo, o AAI parece ocorrer devido à falha de arcos aórticos pequenos, mais antigos, de crescer e se fundirem adequadamente. Parece haver um componente genético em alguns casos de AAI. O mais comum é a síndrome de DiGeorge, que é causada pela deleção de uma pequena porção de um cromossomo, um dos 23 pares de cromossomos que armazenam nossas informações genéticas. No entanto, em muitos casos, não é encontrada uma causa genética.

## Devo fazer mais testes?

Seu médico pode encaminhá-la para aconselhamento genético e testes genéticos. Isso pode incluir testes como amniocentese ou amostragem de vilosidades coriônicas (CVS) para verificar anomalias cromossômicas, e outros testes diagnósticos genéticos, como microarray cromossômico ou sequenciamento do exoma completo. Esses testes podem fornecer

# Arco Aórtico Interrompido

*Guia de Informações para Pacientes – O que você deve saber, o que você deve perguntar*

informações essenciais sobre o seu caso específico. Seu médico e o geneticista podem responder a perguntas sobre o que esperar dos testes e como entender os resultados.

Além disso, seu médico pode encaminhá-la para especialistas em problemas cardíacos fetais, como um especialista em medicina materno-fetal e/ou um cardiologista pediátrico. Eles podem monitorar o progresso do seu bebê com exames de ultrassonografia focados no coração fetal e nos vasos sanguíneos ao redor. Esse ultrassom especializado é chamado de ecocardiografia fetal. Você também pode se reunir com especialistas em cirurgia cardíaca pediátrica antes do parto para consultar sobre a melhor forma de gerenciar o nascimento e os cuidados com seu bebê na maternidade. Cada bebê com AAI é único. Seus médicos irão examinar minuciosamente o coração e outros órgãos do seu bebê para obter uma visão completa de sua anatomia e consultar você para elaborar um plano de cuidados que atenda melhor ao seu caso.

## **Quais são os sinais para observar durante minha gravidez?**

Seu médico provavelmente solicitará exames de ultrassonografia seriados para acompanhar cuidadosamente se o AAI está afetando o crescimento e o bem-estar do seu bebê. Você pode ser solicitada a monitorar os movimentos do bebê ao longo do dia. Seu médico orientará conforme a gravidez avança.

## **O que isso significa para o meu bebê após o nascimento?**

Enquanto está no útero, seu bebê possui um pequeno vaso com um nome longo, o ducto arterioso, que permite que o fluxo sanguíneo da artéria pulmonar seja direcionado para a aorta descendente, para que a parte inferior do corpo receba sangue. Após o parto, o ducto arterioso normalmente se fecha em poucos dias, e todo o sangue da artéria pulmonar flui para os pulmões, para ser oxigenado e retornado ao coração. No AAI, é importante manter o ducto arterioso aberto, para garantir o fornecimento de sangue para a parte da aorta que leva sangue para a parte inferior do corpo. Seu bebê receberá uma medicação chamada prostaglandina para manter este vaso aberto até que a cirurgia cardíaca possa ser realizada. O AAI sempre precisa ser corrigido por meio de cirurgia cardíaca. O objetivo da cirurgia é criar uma conexão entre os dois segmentos da aorta e fechar o buraco no coração (o CIV), se presente.

## **Isso vai acontecer novamente?**

Isso depende de ter sido ou não encontrada uma causa genética para explicar o AAI e de outros problemas presentes. Todos esses fatores afetam a probabilidade de ter outro bebê com AAI. Você pode discutir seus riscos individuais com o conselheiro genético. Seu médico provavelmente solicitará exames fetais direcionados precoces para descartar defeitos cardíacos fetais em futuras gestações.

# Arco Aórtico Interrompido

Guia de Informações para Pacientes – O que você deve saber, o que você deve perguntar

## Aviso Legal:

O conteúdo deste [folheto/nosso site] é fornecido apenas para informações gerais. Não se destina a ser um aconselhamento médico no qual você deve se basear. Você deve obter aconselhamento médico profissional ou especializado relacionado à sua situação individual antes de tomar qualquer atitude com base no conteúdo deste [folheto/nosso site]. Embora façamos esforços razoáveis para atualizar as informações neste [folheto/nosso site], não fazemos afirmações ou fornecemos garantias, expressas ou implícitas, de que o conteúdo deste [folheto/nosso site] seja preciso, completo ou atualizado.

## Quais outras perguntas devo fazer?

- Que tipo de AAI meu bebê tem?
- Com que frequência eu farei exames de ultrassonografia?
- Devo fazer aconselhamento genético? Quais testes genéticos devemos considerar?
- Onde devo fazer o parto?
- Onde o bebê receberá os melhores cuidados após o nascimento?
- Posso conhecer a equipe de médicos que vai assistir meu bebê após o nascimento, antes do parto?

Última atualização Agosto 2024