

Estenose Aórtica

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

O que é a Estenose Aórtica?

A estenose aórtica é um defeito cardíaco congênito (presente ao nascimento) que se desenvolve anormalmente durante as primeiras oito semanas de gestação. Em um coração saudável, o ventrículo esquerdo, uma das duas câmaras que bombeiam sangue, bombeia sangue para a principal artéria do corpo (aorta), que leva o sangue oxigenado para as diferentes partes do corpo.

A válvula aórtica é a válvula entre o ventrículo esquerdo (uma das câmaras que bombeiam o sangue) e a aorta, que distribui o sangue para a cabeça, o cérebro e o restante do corpo.

Em algumas circunstâncias, a válvula aórtica torna-se mais estreita do que o normal, restringindo o fluxo de sangue que sai da câmara de bombeamento esquerda. Isso é conhecido como Estenose da Válvula Aórtica.

Como a Estenose Aórtica acontece?

A estenose aórtica significativa é relativamente rara, afetando cerca de 6 em cada 1000 bebês nascidos vivos. Ela pode ocorrer isoladamente ou em combinação com outras anomalias cardíacas. A estenose aórtica ocorre devido ao desenvolvimento inadequado da válvula aórtica durante as primeiras fases do crescimento fetal. A válvula aórtica normal possui três folhetos finos e flexíveis. Nos casos de estenose aórtica, os folhetos da válvula ficam espessados ou se tornam menos flexíveis e acabam se fundindo. Mais comumente, a anomalia ocorre quando a válvula aórtica tem dois folhetos em vez de três (válvula aórtica bicúspide). A causa exata para isso ainda não é conhecida. Na maioria das vezes, esse defeito cardíaco ocorre por acaso, sem uma razão aparente para seu desenvolvimento. No entanto, em alguns casos, pode haver uma ligação genética, ocorrendo com maior frequência em algumas famílias.

Devo fazer mais exames?

Muitas mulheres optam por fazer mais exames para saber mais sobre a condição do feto. Você também deve perguntar se a ecocardiografia fetal, um ultrassom especializado do coração do bebê durante a gestação, está disponível ou se é possível solicitar uma varredura fetal detalhada com um especialista em medicina fetal.

Exames adicionais podem incluir uma amniocentese (onde uma agulha fina é utilizada para retirar um pouco do líquido amniótico do útero) para procurar por anomalias cromossômicas ou outros testes genéticos, como o Microarray Cromossômico (CMA ou "chip"), que examina com mais detalhes a composição genética do feto. Você pode também consultar um geneticista ou conselheiro genético, especialistas em condições genéticas.

Estenose Aórtica

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

Quais sinais observar durante a gestação?

Bebês com estenose aórtica necessitam de ultrassons frequentes feitos por um especialista em medicina fetal e um cardiologista pediátrico para monitorar a progressão da condição. Quando a válvula aórtica não abre normalmente, os músculos do ventrículo esquerdo precisam trabalhar mais para bombear o sangue para a aorta. À medida que a doença avança, a obstrução da válvula se torna significativa. Para compensar essa sobrecarga, os músculos do ventrículo esquerdo gradualmente se espessam. Se a válvula estiver severamente obstruída, os músculos do ventrículo esquerdo podem não ser capazes de compensar e podem falhar em bombear o sangue para a aorta. Em alguns casos, com a progressão da doença, o ventrículo esquerdo pode se tornar pequeno e não funcionar. Saber desses achados com antecedência pode ajudar o seu médico e a equipe de cuidados a decidir qual será o melhor plano de parto para você e seu bebê. Aproximadamente 1 em cada 10 bebês com estenose aórtica nasce com um estreitamento significativo que requer tratamento de emergência logo após o nascimento.

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

Um bebê com estenose aórtica deve ser entregue em um centro terciário com cuidados intensivos neonatais, cardiologia pediátrica e instalações de cirurgia cardiotorácica pediátrica. Isso permite uma coordenação adequada do cuidado e acesso aos serviços de emergência no período imediato após o nascimento, se necessário. O parto vaginal é geralmente recomendado, sendo a cesariana reservada para indicações obstétricas.

Dependendo da gravidade da condição do bebê, o cardiologista pediátrico decidirá qual tratamento o bebê precisará após o nascimento. Alguns desses possíveis caminhos de tratamento já terão sido discutidos com você durante a gestação. O tratamento dependerá do tamanho e da função da câmara de bombeamento esquerda. Em alguns casos, o bebê pode precisar de uma pequena cirurgia para aliviar a obstrução. Se a câmara de bombeamento esquerda for muito pequena, o bebê poderá precisar de uma série de operações para aumentar o fluxo sanguíneo para o corpo e desviar o fluxo do ventrículo esquerdo que não está funcionando bem.

No geral, os resultados para a estenose aórtica isolada são excelentes. As crianças devem ser acompanhadas ao longo do tempo, até a idade adulta, para garantir que o estreitamento aórtico não piore.

Isso pode acontecer novamente?

Há uma chance um pouco maior dessa condição ocorrer novamente em uma próxima gestação. Estudos genéticos mostram que há um risco de recorrência de 13% a 15% de estenose aórtica em um bebê se a mãe for afetada, 5% de risco se o pai for afetado, e 2% de risco se um dos filhos da família for afetado. Quando o defeito cardíaco se repete em outro filho, nem sempre é o mesmo defeito: pode ser algo menor ou mais grave. Em sua próxima gestação, você pode se beneficiar de um exame detalhado do coração do feto no início da

Estenose Aórtica

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

gestação (se houver estrutura disponível) ou no momento do exame de anomalia fetal rotineiro, entre 19-20 semanas.

Aviso Legal:

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

Quais outras perguntas eu deveria fazer?

- O coração do bebê parece normal?
- Com que frequência eu farei exames de ultrassom?
- Qual é a gravidade da estenose aórtica?
- Quais são as chances dessa condição progredir durante a gestação?
- Onde devo fazer o parto?
- Onde o bebê receberá os melhores cuidados após o nascimento?
- Você pode me dar uma previsão da duração da estadia hospitalar após a cirurgia?
- Eu posso me reunir com a equipe de médicos que cuidará do meu bebê quando ele nascer?

Última atualização: Setembro 2019.