

Arco Aórtico Direito

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

O que é o Arco Aórtico Direito (AAD)?

O arco aórtico direito (AAD) é uma variante anatômica da aorta, o grande vaso sanguíneo que transporta o sangue do coração em direção ao corpo e ao cérebro. Na maioria das pessoas, a aorta forma um arco à esquerda da traqueia (traqueia ou tubo respiratório). No AAD, o arco aórtico fica à direita da traqueia.

Como ocorre o AAD?

O AAD isolado ocorre em cerca de 1 em cada 1000 bebês. A causa exata não é conhecida. Quase 20% dos bebês com AAD terão outros problemas, mais frequentemente com o coração. Um em cada 10 bebês com AAD tem uma alteração em seus cromossomos. Os cromossomos são onde a maior parte da nossa informação genética está armazenada. A anomalia cromossômica mais comumente associada ao AAD é a síndrome de Di George, quando um pequeno fragmento do cromossomo 22q11.2 está ausente. Isso é chamado de microdeleção.

Devo fazer mais exames?

Muitas gestantes optam por fazer mais exames e/ou consultas para entender melhor a condição do feto. Por exemplo, você pode consultar um geneticista, um especialista em doenças genéticas e defeitos congênitos. Pode ser necessário realizar testes genéticos, como amniocentese (onde uma agulha fina é usada para retirar um pouco de líquido amniótico do útero) ou AVC (amostragem de vilosidades coriônicas) para buscar anomalias cromossômicas, ou microarray cromossômico (CMA, ou "chip") ou sequenciamento de exoma, para investigar mais profundamente a composição cromossômica do seu feto.

Você pode ser encaminhada para uma ecocardiografia fetal, um ultrassom especializado do coração fetal durante a gestação, para determinar se o AAD é isolado (o único defeito cardíaco) ou está associado a outras anomalias. Também pode ser solicitado um exame fetal detalhado por um especialista em medicina fetal.

Quais são as coisas a observar durante a gravidez?

Bebês com AAD isolado geralmente não desenvolvem problemas durante a gestação, embora seja recomendado um exame de ultrassom feito por um especialista em medicina fetal. O ultrassom ajudará a identificar se o AAD está associado a um trajeto anômalo de outro vaso arterial, chamado de artéria subclávia esquerda aberrante (ASEA), que se origina do AAD. Essa combinação cria um anel vascular que envolve a traqueia (o tubo respiratório) e o esôfago (o tubo que conecta a boca ao estômago).

Arco Aórtico Direito

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

O que isso significa para o meu bebê depois que ele nascer?

A maioria dos bebês com AAD isolado não apresentará problemas devido ao AAD. Bebês com anel vascular podem ter sintomas variados. Raramente, esses sintomas podem ser notados no período neonatal, mas geralmente são reconhecidos mais tarde. Os sintomas geralmente indicam obstrução das vias aéreas, como respiração ruidosa ou dificuldades respiratórias durante a alimentação. Eles também podem ter infecções respiratórias superiores frequentes e sintomas como chiado, tosse, dificuldades para se alimentar e vômitos.

Isso pode acontecer de novo?

Quando não se encontra outra razão genética para explicar o AAD, o risco de isso acontecer novamente é extremamente raro. Se uma causa genética for identificada, o risco de recorrência dependerá dessa causa. Uma consulta com um geneticista pode ser útil para esclarecer isso.

Quais outras perguntas devo fazer?

- O coração do bebê parece normal?
- Com que frequência eu farei exames de ultrassom?
- Há um anel vascular presente?
- Onde devo realizar o parto?
- Onde o bebê receberá o melhor atendimento após o nascimento?
- Posso me encontrar antecipadamente com a equipe de médicos que cuidará do meu bebê após o nascimento?

Aviso Legal:

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

Última atualização: Junho 2024.