

# Coarctação da Aorta

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

## O que é a Coarctação da Aorta (CoA)?

A coarctação da aorta é um defeito cardíaco congênito (DCC). Nosso coração é composto por quatro câmaras: duas câmaras superiores chamadas átrios (átrio direito e átrio esquerdo) e duas câmaras inferiores, os ventrículos direito e esquerdo. Os ventrículos são as câmaras de bombeamento do coração; o sangue do coração flui para as Grandes Artérias – a Aorta e a Artéria Pulmonar. O ventrículo esquerdo bombeia sangue rico em oxigênio pela Aorta para o corpo e o cérebro, enquanto o ventrículo direito bombeia sangue pobre em oxigênio pela Artéria Pulmonar para os pulmões. A Aorta se eleva em direção à cabeça e depois se curva para baixo, formando o Arco Aórtico. A parte da aorta abaixo do arco é chamada de Aorta Descendente, que fornece sangue para o corpo inferior e as pernas.

Durante a vida fetal, um pequeno vaso chamado ducto arterioso permite que o fluxo sanguíneo da artéria pulmonar seja direcionado para a aorta descendente. Na coarctação da aorta, uma seção mais estreita se forma ao longo do vaso, restringindo (limitando) o fluxo sanguíneo. Essa porção mais estreita da aorta pode ocorrer em qualquer lugar, mas geralmente está localizada logo após o arco, na aorta descendente. O tipo de coarctação é definido pela sua localização em relação ao ducto arterioso. O estreitamento limita o fluxo sanguíneo para a parte inferior do corpo e o coração precisa trabalhar mais para ultrapassar esse "estrangulamento". Além disso, outros tipos de DCC podem ser diagnosticados junto com a CoA. O mais comum é a comunicação interventricular (CIV). A CIV é uma abertura no septo, a parede muscular que separa os dois ventrículos do coração. Essa abertura permite que o sangue dos dois lados do coração se misture.

## Como ocorre a CoA?

Existem diferentes teorias sobre o motivo da CoA ocorrer. Parece que, durante o período embrionário (as primeiras semanas de vida no útero), à medida que a complexa anatomia do coração e dos vasos sanguíneos se desenvolvem, a CoA ocorre devido ao crescimento anômalo de alguns vasos que alteram o fluxo sanguíneo no arco da aorta. Pode haver uma ligação genética com a CoA, mas na maioria dos casos não se encontra uma causa específica. Alguns casos de CoA podem estar associados a uma síndrome genética chamada Síndrome de Turner, que é causada pela ausência de um conjunto de genes do braço curto de um dos cromossomos X, onde a maior parte do nosso material genético está armazenado.

## Devo fazer mais exames?

Seu médico pode encaminhá-la para aconselhamento genético e testes genéticos. Isso pode fornecer informações essenciais sobre o seu caso específico. Seu médico pode encaminhá-la para especialistas em doenças cardíacas fetais, como um obstetra especializado em imagem fetal, um especialista em medicina materno-fetal e/ou um cardiologista pediátrico. Eles podem acompanhar a Coarctação da Aorta do seu bebê com ecocardiografia fetal: exames de ultrassom focados no coração e no sistema cardiovascular do feto. Você também pode se reunir com especialistas em cirurgia cardíaca pediátrica antes do parto, para discutir com você a melhor maneira de gerenciar o nascimento e os cuidados do seu bebê na maternidade. Cada bebê com CoA é único. Seus médicos farão um exame minucioso do coração e outros

# Coarctação da Aorta

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

órgãos do feto para obter a imagem mais completa da sua anatomia e discutir com você um plano de cuidados que seja mais adequado para seu bebê e sua família.

## **Quais são as coisas a observar durante a gravidez?**

Seu médico provavelmente solicitará exames de ultrassom seriados para observar cuidadosamente se a CoA está afetando o crescimento e o bem-estar do seu bebê, além de monitorar sinais de sofrimento fetal. Você pode ser orientada a monitorar os movimentos do bebê ao longo do dia. Seus médicos irão orientá-la conforme a gravidez avança.

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

Isso depende de vários fatores. O tratamento será individualizado de acordo com as necessidades do seu bebê. A gravidade da coarctação (o quão estreita é a artéria na área do defeito) e quaisquer sintomas que se desenvolvam, bem como a presença de outros defeitos, guiarão seus médicos na elaboração de um plano de tratamento. Em alguns casos de CoA, não há sintomas e nenhuma intervenção é necessária. Se os sintomas forem graves, existem formas de reparar o segmento afetado. Uma das abordagens é a cateterização cardíaca. Nesse procedimento, um tubo estreito é inserido na parte estreita da aorta e um pequeno balão é inflado ali para dilatar o vaso e torná-lo mais largo. Depois, um pequeno dispositivo chamado stent é colocado para manter o segmento aberto enquanto o balão é removido. Em outros casos, pode ser necessária uma cirurgia cardíaca aberta, na qual o segmento estreito será reparado ou substituído. Se outros defeitos estiverem presentes, estes geralmente são corrigidos ao mesmo tempo, se possível.

## **Isso pode acontecer de novo?**

Isso depende se uma causa genética foi encontrada para explicar a CoA e quais outros achados anatômicos estavam presentes. Todos esses fatores afetam a probabilidade de ter outro bebê com CoA. Seu médico provavelmente solicitará exames fetais direcionados precoces para descartar defeitos cardíacos fetais em gestações subsequentes.

## **Aviso Legal:**

O conteúdo deste [folheto/nossa página] é fornecido para informações gerais apenas. Não se destina a substituir conselhos médicos nos quais você deva confiar. Você deve obter aconselhamento médico profissional ou especializado sobre a sua situação individual antes de tomar qualquer decisão com base no conteúdo deste [folheto/nossa página]. Embora façamos esforços razoáveis para atualizar as informações em [nossos folhetos/página], não fazemos afirmações ou fornecemos garantias, expressas ou implícitas, de que o conteúdo deste [folheto/página] seja preciso, completo ou atual.

# Coarctação da Aorta

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

## Quais outras perguntas devo fazer?

Você pode fazer essas perguntas ao seu médico, ou qualquer outra dúvida relacionada à sua gravidez:

- Qual é o grau da coarctação que meu feto tem?
- Com que frequência farei exames de ultrassom?
- Devo fazer aconselhamento genético? Quais testes genéticos devemos considerar?
- Onde devo fazer o parto?
- Onde o bebê receberá o melhor cuidado após o nascimento?
- Posso conhecer a equipe de médicos que irá assistir meu bebê após o nascimento, antes do parto?

Última atualização: Julho 2024