



**17º CONGRESSO BRASILEIRO DE  
CLÍNICA MÉDICA**  
7º CONGRESSO INTERNACIONAL DE  
MEDICINA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
**27 a 30 de setembro de 2023**  
EXPOCENTRO - Balneário Camboriú/SC

DEFEITO DO SEPTO ATRIOVENTRICULAR PARCIAL EM ADULTO: UM RELATO DE CASO

**(O número máximo de caracteres por resumo é de 2500 incluídos os espaços.)**

**Fundamentação teórica/Introdução:** Os defeitos do septo atrioventricular (DSAV) abrangem um conjunto de malformações cardíacas congênitas tendo em comum uma junção atrioventricular (AV) única. O DSAV pode ser parcial ou total. O DSAV parcial se caracteriza pela presença de dois orifícios oriundos da fenda na valva atrioventricular esquerda. Normalmente, no DSAV parcial não são desenvolvidos sintomas até a fase pré-escolar, quando inicia repercussões hemodinâmica e a cirurgia está indicada. **Objetivos:** Relatar o caso de um adulto com defeito do septo atrioventricular parcial diagnosticado na fase adulta. **Delineamento e Métodos:** O tipo de estudo se trata de um relato de caso com a devida obtenção de consentimento do paciente. **Descrição do caso:** Paciente do sexo masculino, 25 anos, se apresentou ao pronto atendimento com sintomas de dispneia, tontura, palpitações e taquicardia com resolução espontânea após repouso. O paciente referiu ser ativo fisicamente, tendo permanecido assintomático durante toda a adolescência. O eletrocardiograma mostrava ritmo sinusal e irregular, sobrecarga atrial e bloqueio do ramo direito com desvio de eixo à esquerda. Na radiografia de tórax foi observada cardiomegalia e hiperfluxo pulmonar. Ao ecocardiograma com doppler, foi diagnosticado defeito do septo atrioventricular (DSAV) parcial com ampla comunicação interatrial (CIA) tipo ostium primum e shunt esquerda-direita significativo, além de comunicação interventricular (CIV) de menor dimensão. Ainda, havia regurgitação mitral e hipertensão arterial pulmonar importantes e refluxo tricúspide moderado. Quatro meses após o diagnóstico, o paciente foi submetido a cirurgia de troca de válvula mitral e tricúspide e fechamento de CIA com patch de pericárdio bovino. Posteriormente ao procedimento, iniciou com febre e precordialgia, sendo diagnosticada endocardite e abertura de sutura. Foi submetido a uma nova cirurgia para correção definitiva e nova plastia valvar, sem complicações pós-operatórias. **Conclusões/Considerações Finais:** O paciente apresenta um DSAV parcial que permaneceu oligossintomático até a fase adulta. Foram realizadas duas cirurgias para correção da malformação, sendo a primeira complicada por endocardite e abertura de sutura e a segunda para refazer os pontos, com sucesso no pós-operatório.

1. Adachi I, Uemura H, McCarthy KP, Ho SY. Anatomia Cirúrgica do Defeito do Septo Atrioventricular. *Anais Cardiovasculares e Torácicos Asiáticos* . 2008;16(6):497-502. doi: 10.1177/021849230801600616
2. Ahmed, I., & Anjum, F. (2022). *Atrioventricular Septal Defect*. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing
3. Becker AE, Anderson RH. Defeitos do septo atrioventricular: o que há em um nome? *J Thorac Cardiovasc Surg* 1982;83:461–9.
4. Craig B Defeito do septo atrioventricular: do feto ao adulto *Coração* 2006; 92: 1879-1885.
5. Ebels T, Anderson RH, Devine WA, Debich DE, Penkoske PA, Zuberbuhler JR. Anomalias da válvula atrioventricular esquerda e morfologia do septo ventricular relacionada em defeitos do septo atrioventricular. *J Thorac Cardiovasc Surg* 1990;99:299–307.
6. Ho SY, Rigby ML, Anderson RH. *Defeitos do septo atrioventricular. Ecocardiografia em cardiopatia congênita simplificada* . Londres: Imperial College Press, 2005:76–86.
7. Piccoli GP, Gerlis LM, Wilkinson JL, Lozsadi K, Macartney FJ, Anderson RH. Morfologia e classificação dos defeitos atrioventriculares. *Br Heart J* 1979;42:621–32.