

## DRENAGEM PULMONAR VENOSA ANÔMALA PARCIAL

**INTRODUÇÃO:** A embriologia das drenagens pulmonares venosas anômalas nos ajuda compreender a estrutura desta má formação, bem como a origem dos seus diferentes tipos de apresentação supra ou infra cardíaca, total ou parcial, direta ou indireta. A Drenagem anômala parcial das veias pulmonares (DAPVP) é uma alteração congênita em que as veias pulmonares se ligam num local diferente do átrio esquerdo, podendo se conectar a veia cava inferior ou veia cava superior via veia vertical. **OBJETIVO:** O objetivo desse estudo foi apresentar a variação anatômica encontrada, estimular a iniciação científica e pesquisa através do uso dos laboratórios, com atividades práticas como a própria dissecação de cadáveres. **MÉTODO:** Para tanto foi utilizado a técnica de dissecação forense De Mata Adaptada, com finalidade de expor os órgãos do tórax e cavidade abdominal. **RESULTADOS:** Durante a dissecação do tórax, encontrou-se uma veia que se originava no hilo pulmonar esquerdo e seguia seu trajeto vertical recebendo a veia inconstante de Braine como sua afluente e termina desembocando no tronco venoso braquiocefálico esquerdo (veia inominada). Também foi observado, presença de coarctação de aorta e dilatação venosa. Remodelamento Cardíaco, Pulmonar, Renal e somente 3 veias pulmonares desembocando no átrio esquerdo. **CONCLUSÃO:** Por fim esse estudo demonstrou a presença de uma veia pulmonar anômala, é classificada como supra cardíaca parcial indireta. Conclui-se também que a variação encontrada acima gera sintomas clínicos da terceira e quarta década de vida, e com remodelamento de órgãos vitais, gerando patologias cardíacas secundárias, sendo as mais comuns: insuficiência cardíaca, hipertrofia ventricular, hiperplasia e hipertensão pulmonar.

### REFERENCIAS

1. CASTELLANOS, L. M; NIVÓN, M. K; VARGAS, C. A. et al. Conexión anómala de venas pulmonares. Correlación anatomoembriológica. **Arch. Cardiol. Mex.** 78(3): p.247-54, 2008.
2. CROTI, U. A; MATTOS, S. S; PINTO Jr, V. C; et al. Cardiologia e cirurgia cardiovascular pediátrica. 2ª ed. São Paulo: Roca; 2012.
3. BROCHET, G.; VALLEJO, F. G; MANRIQUE, J.; et al. Drenaje venoso pulmonar anómalo parcial del pulmón izquierdo. Corrección mediante toracotomía sin circulación extracorpórea. **Rev. Colomb. Cardiol.** 21(1): p.68-71, 2014.
4. GALLETI, L. & Ramos CASADO, M. Anomalías de las Venas Pulmonares. En: Zabala Argüelles, J. I. (Ed.). Protocolos Diagnósticos y Terapéuticos en Cardiología Pediátrica.

Madrid, **Sociedad Española de Cardiología Pediátrica y Cardiopatías Congénitas**, 2010.

5. GRAY, Henry & CARTER, H.V (1859), Anatomy, descriptive and surgical Philadelphia: Blanchard and Lea, consultado el 16 de octubre de 2011 **Per National Library of Medicine holdings**. Note: This is not the 'American' edition. American rights had yet to be purchased. It is an American publication of the English edition.

6. GROSSMAN, Sheila.; C. M; Port; Fisiopatología: Alteraciones De La Salud. Conceptos Básicos. 9a. ed.; Barcelona: WoltersKluwer, 2014.

7. MOORE, Wendy; Gray's Anatomy celebrates 150th anniversary; **TheTelegraph** (Telegraph Media Group), consultado el 16 de octubre de 2011.

8. CASTELLANOS, L. M; NIVÓN, M. K; VARGAS, C. A; et al. Conexión anómala de venas pulmonares. Correlación anatomo embriológica. **Arch. Cardiol. Mex.** 77(4): p.265-74, 2007.

9. ORTSLORCA, F; Anatomía Humana. Tomo Tercero. Barcelona, **Científico Médica**, 1972.

10. MYUNG K. Park ; Park cardiologia pediátrica / Organização Liane HülleCatani ; tradução Alexandre Soares, Fábio Leite Vieira. - 6. ed. -Rio de Janeiro : **Elsevier**, 2015.

11. SADLER, T. W; Langman's Medical Embryology. 13th ed. Philadelphia, Lippincott Williams & Wilkins, 2016.

12. ALZGHOUL, B. INNABI, A. CHADA. A. et al. Case Report ‘‘Central Venous Line Insertion Revealing Partial Anomalous Pulmonary Venous Return: Diagnosis and Management v. 2017

PALAVRAS-CHAVE: Veias Pulmonares. Veia Vertical. Cardiopatia Congenita.