

## Ultrassonografia Ginecologia

### A IMPORTÂNCIA DA MEDIDA DA TRANSLUCÊNCIA NUCAL NA ULTRASSONOGRAFIA MORFOLÓGICA PARA DETECÇÃO PRECOCE DE CARDIOPATIAS CONGÊNITAS

*The importance of measuring nuchal translucency on morphological ultrasound for  
early detection of congenital heart disease*

NUNES, L.M., ABREU, J.A, COSTA, L.A. - Centro Universitário de Maceió (UNIMA) -  
[leticiamayerr@gmail.com](mailto:leticiamayerr@gmail.com), [juliaabbreuu@gmail.com](mailto:juliaabbreuu@gmail.com), [luanyalveccosta@gmail.com](mailto:luanyalveccosta@gmail.com).

#### RESUMO:

**Introdução:** A translucência nuchal (TN) se trata de uma coleção subcutânea transitória de líquido na região posterior do pescoço fetal, sendo observada na ultrassonografia morfológica entre 11 e 14 semanas de gestação. Dessa forma o aumento da espessura da TN não é, apenas, um marcador de anomalias cromossômicas, mas também, um sinal inespecífico de um distúrbio no desenvolvimento inicial normal e pode, de fato, constituir o método mais eficaz de triagem para grandes anomalias cardíacas. Entre a 11<sup>a</sup> semana gestacional e a 14<sup>a</sup>, a medição da translucência nuchal e a avaliação do fluxo através da válvula tricúspide e do canal venoso podem levar ao diagnóstico precoce de um defeito cardíaco grave. **Objetivos:** Examinar a associação entre defeitos cardíacos fetais e aumento da espessura da translucência nuchal, associada com a regurgitação tricúspide e fluxo anormal no ducto venoso. **Metodologia:** Trata-se de uma revisão integrativa de literatura, com as buscas na base de dados Pubmed, através dos descritores: “nuchal translucency”, “congenital heart disease”, “morphological ultrasound”, combinados com o operador booleano “AND”. Foram obtidos 11 artigos, e selecionados 7 para o estudo. **Discussão:** O edema nuchal, equivalente morfológico do aumento da TN, resulta do desenvolvimento linfático anormal e está fortemente relacionado a defeitos cardíacos, sobretudo doença coronariana, atresia tricúspide ou pulmonar, displasia

polivalvar, defeitos do septo atrioventricular, tetralogia de Fallot e transposição das grandes artérias. As vias genéticas subjacentes são, no entanto, desconhecidas. Um aumento da TN ( $> 2,5\text{mm}$ ) é um importante critério para identificação de fetos elegíveis para ecocardiografia especializada e perfil de fluxo Doppler. Na dopplervelocimetria do canal venoso é possível identificar, na onda A, fluxo ausente ou revertido, na maioria dos casos. Além disso, o achado de regurgitação tricúspide é um importante indicador de doença cardíaca maior. **Conclusão:** A relação entre o aumento da espessura da TN, associada a regurgitação tricúspide e o fluxo anormal do ducto venoso, emergem como indicadores cruciais para a identificação precoce de anomalias cardíacas fetais. A detecção antecipada dessas condições pode facilitar intervenções oportunas e melhorar os resultados clínicos, destacando a importância da vigilância atenta durante a ultrassonografia morfológica pré-natal.

**Palavras-chave:** translucência nuchal, cardiopatia congênita, ultrassonografia morfológica.

## REFERÊNCIAS:

Bilardo CM, Müller MA, Zikulnig L, Schipper M, Hecher K. Ductus venosus studies in fetuses at high risk for chromosomal or heart abnormalities: relationship with nuchal translucency measurement and fetal outcome. **Ultrasound Obstet Gynecol.** Vol. 17, n. 4, p. 288-94. 2001.

Burger NB, Bekker MN, de Groot CJ, Christoffels VM, Haak MC. Why increased nuchal translucency is associated with congenital heart disease: a systematic review on genetic mechanisms. **Prenat Diagn.** Vol. 35, n.6, p.517-28. 2015.

Clur SA, Ottenkamp J, Bilardo CM. The nuchal translucency and the fetal heart: a literature review. **Prenat Diagn.** Vol. 29, n.8, p. 739-48. 2009.

Favre R, Cherif Y, Kohler M, Kohler A, Hunsinger MC, Bouffet N, Tanghe M, Cancellier M, Nisand I. The role of fetal nuchal translucency and ductus venosus Doppler at 11-14 weeks of gestation in the detection of major congenital heart defects. **Ultrasound Obstet Gynecol.** Vol.21, n.3, p.239-43. 2003.

Haak MC, van Vugt JM. Pathophysiology of increased nuchal translucency: a review of the literature. **Hum Reprod Update.** Vol. 9, n.2, p.175-84. 2003.

# VI JORNADA ALAGOANA



DE ULTRASSONOGRAFIA E  
MEDICINA FETAL **SBUS /SAUS**

2024

HOTEL JATIÚCA  
MACEIÓ (AL), BRASIL



Maiz N, Plasencia W, Dagklis T, Faros E, Nicolaidis K. Ductus venosus Doppler in fetuses with cardiac defects and increased nuchal translucency thickness.

**Ultrasound Obstet Gynecol.** Vol. 31, n.3, p.256-60. 2008.

Minnella GP, Crupano FM, Syngelaki A, Zidere V, Akolekar R, Nicolaidis KH.

Diagnosis of major heart defects by routine first-trimester ultrasound examination: association with increased nuchal translucency, tricuspid regurgitation and abnormal flow in ductus venosus. **Ultrasound Obstet Gynecol.** Vol. 55, n.5, p.637-644. 2020.