

COMUNICAÇÃO INTERVENTRICULAR PERIMEMBRANOSA

INTRODUÇÃO: A comunicação interventricular (CIV), é a cardiopatia congênita mais frequente, e ocorre devido à um defeito no septo interventricular (SIV), e é responsável por permitir a passagem de sangue entre os dois ventrículos, podendo associar à outras patologias, condicionando uma cardiopatia mais complexa. Entretanto, pode ser dividida de acordo com o local acometido. **OBJETIVO:** Dessa maneira, o objetivo desse estudo, foi abordar de maneira geral sobre a cardiopatia responsável por cerca de 40% das CIV. **MÉTODO:** Foi realizada pesquisa por meio de tratado, artigo, e manual médicos. **RESULTADOS:** Na formação fetal, as pressões ventriculares são iguais, dessa maneira, a passagem de sangue pela CIV não se torna relevante, mas após nascimento, quando não ocorre o fechamento, o fluxo aumentado na circulação pulmonar chega ao átrio esquerdo e ao ventrículo esquerdo, dilatando-os e elevando a pressão diastólica e, por conseguinte, aumentando a pressão capilar pulmonar retrogradamente. Ademais, entre os tipos de CIV, temos a perimembranosa, que acomete o septo membranoso, sendo uma pequena área do SIV, adjacente à válvula aórtica (lado esquerdo) e ao lado da válvula tricúspide (lado direito), além de ser a mais comum. Entretanto, a persistência crônica do fluxo pulmonar aumentado e da hipertensão venocapilar provoca uma reação das arteríolas pulmonares, com espessamento e fibrose, além do aumento da pressão da artéria pulmonar e do ventrículo direito que quando não corrigidas, pode provocar shunt invertido pela CIV, da direita para esquerda, e aparecimento da cianose, além dos outros sintomas iniciais, como a taquipneia, dispneia aos esforços. **CONCLUSÃO:** O quadro clínico varia de acordo com o tamanho da CIV, podendo ter crianças assintomáticas ou sintomáticas, além disso pode apresentar bulha hiperfonética na área pulmonar e sopro sistólico de regurgitação. Dessa forma, as crianças acometidas devem ser tratadas conforme o grau de apresentação, por manejo clínico e se necessário cirúrgico.

PALAVRAS CHAVES: CARDIOPATIAS CONGÊNITAS; SEPTO INTERVENTRICULAR; HIPERTENSÃO PULMONAR;

REFERÊNCIAS

BURNS, D.A *et al.* Tratado de pediatria: **Sociedade Brasileira de Pediatria**. 2017.

KASPER, D.L *et al.* Manual de Medicina de Harrison. **McGraw Hill Brasil**,2017.

VALE, V.A *et al.* Manejo da Comunicação Interventricular Decorrente da Cardiopatia congênita no Adulto. **Brazilian Journal of health Review**, 2020.