

VALVULOPLASTIA PULMONAR POR CATETER BALÃO – RELATO DE 12 CASOS

Palavras-chave: estenose pulmonar, valvuloplastia por cateter balão, gradiente de pressão.

PULMONARY BALLOON VALVULOPLASTY – A REPORT OF 12 CASES

Key words: pulmonic stenosis, balloon valvuloplasty, pressure gradient.

Cristina Torres Amaral^{1*}, Guilherme Teixeira Goldfeder², Luís Felipe Neves dos Santos³, Daniel Francis Hogan⁴, Romain Pariaut⁵, Alessandro Martins⁶, Amadeu Neto⁷

A estenose pulmonar (EP) é uma das doenças cardíacas congênitas mais comum no cão. As manifestações clínicas comumente observadas são: intolerância a exercício, síncope e insuficiência cardíaca congestiva. A valvuloplastia por cateter balão (VCB) é a terapia de eleição e é indicada em casos de EP valvular moderada a importante (gradiente de pressão - GP - >60mmHg), de pacientes sintomáticos e com regurgitação tricúspide importante. O intuito é aumentar a expectativa de vida desses animais e reduzir o risco de morte por causas cardíacas. Objetivo: relatar os resultados obtidos nas VCB realizadas por uma equipe brasileira. Método: 12 cães, preenchendo os critérios de indicação do procedimento, foram previamente avaliados (hemograma e bioquímico completo, ecodopplercardiograma, aferição de pressão arterial e eletrocardiograma). O diagnóstico de 9 cães foi apenas EP, 1 cão foi EP e comunicação interventricular perimembranosa, 1 cão foi EP e comunicação interatrial, 1 cão com displasia mitral e tricúspide com EP e estenose aórtica. Foram submetidos a anestesia geral e realizada a

¹Goldfeder & Dos Santos Cardiologia Veterinária / Hospital Veterinário Pet Care

²HOVET – USP / Goldfeder & Dos Santos Cardiologia Veterinária / Hospital Veterinário Pet Care

³Unifesp-EPM / Goldfeder & Dos Santos Cardiologia Veterinária / Hospital Veterinário Pet Care

⁴Purdue University – EUA

⁵Louisiana State University – EUA

⁶UFAPE - Vet Intenzív

⁷UFAPE - Vet Intenzív

*Autor correspondente cris_torresamaral@yahoo.com.br. Endereço: Alameda dos Anapurus, 61, CEP: 04087-000, São Paulo, SP – Brasil. Telefone: (11) 99217-5525

VCB. O GP foi repetido 01 e 30 dias após a cirurgia, através do ecodopplercardiograma transtorácico. 2 pacientes foram a óbito, sendo um na indução anestésica e outro por tromboembolismo pulmonar no pós-operatório imediato; 2 não apresentaram alteração no GP; 8 apresentaram redução do GP. 25% dos pacientes diminuíram o GP além de 76% do valor inicial, 37,5% diminuíram o GP em 51 a 75% do valor inicial, e 37,5% diminuíram o GP entre 35 a 50% do valor inicial. Apesar da rotina de cirurgias cardíacas percutâneas ainda ser incipiente no Brasil, os resultados apresentados são compatíveis com os descritos em literatura, onde 70% dos pacientes respondem positivamente a VCB.