

237

COORTE HISTÓRICA DE 93 CASOS DE ARRITMIAS CARDÍACAS FETAIS COM RISCO FUNCIONAL. *Laura Netto Hagemann, Luiz Henrique Nicoloso, Renato Frajndlich, Antônio Piccoli Jr, João Luiz Manica, Juliana Zanettini, Vinícius Oliveira, Rafaella Petracco, Fernanda Scarpa, Dirlene**Mello, Rebeca Wachholz, André Busato, Paulo Zielinsky (orient.) (UFRGS).*

Introdução: Arritmias cardíacas são encontradas em cerca de 1% dos fetos, sendo taquiarritmias supraventriculares (TSV) e bloqueio atrioventricular total (BAVT) as que mais frequentemente necessitam de intervenção terapêutica.

Objetivo: Descrever uma série de casos de TSV e BAVT diagnosticados intra-útero. **Metodologia:** Foram avaliados por ecocardiografia fetal 58 fetos com TSV e 35 fetos com BAVT na Unidade de Cardiologia Fetal do IC-FUC no período de dezembro de 1986 a maio de 2005. **Resultados:** Dos 58 fetos, TSV foi encontrada em 39 (67, 24%) casos e flutter atrial (FA) em 19 (32, 75%). Hidropisia ocorreu em 21 (36, 20%) dos 58 fetos. Nove (15, 51%) fetos apresentavam cardiopatias estruturais, sendo em 3 (5, 17%) anomalia de Ebstein. A terapêutica medicamentosa utilizou digital por via transplacentária em todos como primeira opção. Os casos sem resposta foram tratados com amiodarona ou sotalol. Óbito fetal ocorreu em 3 fetos (7, 69%) com TSV e em 1 (5, 26%) com FA. Dos fetos com BAVT, em 10 (28, 57%) casos observou-se associação com colagenose materna, sendo em 9 com LES. Dos 35 fetos, a evolução foi avaliada em 28. Todos os fetos sem cardiopatia estrutural receberam dexametasona por via materna associada ou não a drogas simpaticomiméticas. MP cardíaco foi implantado no período neonatal em 13 (50%) casos. Destes, 8 (61, 53%) apresentaram boa evolução e 5 (38, 46%) foram ao óbito. Não foi necessário implante de MP em 4 casos (15, 38%). **Conclusão:** Tanto TSV quanto BAVT diagnosticados na vida intra-uterina determinam uma elevada morbi-mortalidade fetal, sendo importante seu diagnóstico precoce e um adequado manejo terapêutico visando modificar a história natural destas arritmias. (Fapergs).