

VELOCIDADES MIOCÁRDICAS, DINÂMICA DO *SEPTUM PRIMUM* E RESISTÊNCIA PLACENTÁRIA EM FETOS COM CRESCIMENTO RESTRITO

Lopes, M, Zielinsky P, Naujorks AA, Becker Jr E, Nicoloso LH, Piccoli Jr A L , Barbisan C, Busato S, Klein C, Bestetti A.

Unidade de Cardiologia Fetal do Instituto de Cardiologia do Rio Grande do Sul/ Fundação Universitária de Cardiologia

Fundamento: No complexo de alterações cardíacas em fetos com crescimento intra-uterino restrito (CIUR), ocorre disfunção diastólica precocemente. O Doppler tissular miocárdico (DTM) é uma técnica que permite a medida de velocidades miocárdicas na sístole e diástole. O índice de excursão do septum primum (IESP) apresenta-se reduzido em fetos com CIUR com mais de 30 semanas de idade gestacional.

Objetivo: Estabelecer correlação entre as velocidades miocárdicas obtidas ao DTM, o IESP e o índice de resistência das artérias umbilicais (IRAU), esta como indicativo da gravidade da disfunção placentária.

Métodos: Amostra de 14 fetos com CIUR. Foram excluídos casos com outras patologias além de CIUR e hipertensão arterial materna. O DTM foi avaliado pelo Doppler pulsado com amostra colocada nos segmentos miocárdicos basais na parede lateral do ventrículo esquerdo (VE), septo interventricular (SIV) e na parede livre do ventrículo direito (VD), sendo calculadas as relações E'/A. O IESP foi calculado pela relação da máxima excursão do *septum primum* no interior da cavidade atrial esquerda e o maior diâmetro desta cavidade na diástole atrial. A avaliação dos fluxos mitral e tricúspide foram realizadas pelo método Doppler convencional.

Resultados: Houve correlação positiva para o IRAU e a relação E'/A' na posição do VD ($r=0.63$, $p=0.02$) e no SIV ($r=0.59$, $p=0.03$). No VE, foi observada correlação fraca e estatisticamente não significativa ($r=0.41$, $p=0.15$). Houve correlação negativa entre o IESP e a relação E'/A' no SIV ($r=-0.58$, $p=0.03$) e correlação positiva não significativa no VE ($r=-0.49$, $p=0.08$). Na posição do VD, a correlação foi fraca ($r=-0.32$, $p=0.26$).

Conclusão: Uma maior pressão atrial esquerda, representada pela menor mobilidade do *septum primum*, é acompanhada por valores mais altos da relação das velocidades miocárdicas ao DTM. Existe correlação entre o IRAU e a relação E'/A' nas posições do VD e SIV. O DTM fetal pode ser um método útil na avaliação da gravidade da disfunção placentária e do sofrimento fetal.

Apoio: CNPq/PIBIC