

# Situs inversus - 2007

Dr. Andrés R. Pérez Riera

Existem 2 tipos de situs inversus: 1) SITUS INVERSUS COM DEXTROCARDIA e SITUS INVERSUS COM LEVOCARDIA.

## 1) SITUS INVERSUS COM DEXTROCARDIA:

Caracterizado por apresentar a aorta descendente, o ápice cardíaco (la punta en espanhol) e estômago todos os direita com fígado invertido. O principal eixo cardíaco (eixo longitudinal) da base ao ápice aponta para a direita. A maior parte da silueta cardíaca encontra-se a direita da linha media. O hemi-diafragma direito é mais baixo. O VD anatômico encontra-se a esquerda do VE (alça L normal) .

No situs inversus com dextrocardia a derivação DI deve mostrar deflexão inicial importante do QRS negativa e T invertida.

A derivação aVR deve ser semelhante a aVL e vice-versa.

As precordiais diretas devem ter uma progressão "adulta" normal a direita e invertida a esquerda.

Pode existir ativação atrial retrógrada. Este fato pode observar-se com alguma freqüência na transposição dos grandes vasos congenitamente corrigida

Neste caso o septo atrial não está alinhado com o septo de entrada, de esta forma o nódulo AV não faz contato com os feixes de ramo esquerdo e direito

Na adolescencia se observa progressiva substituição fibrosa do feixe penetrante que não se ramifica sendo responsável por bloqueio AV tardio entre os 15 e 25 ano. Os pacientes costumam ficar sem diagnóstico até épocas de adulto jovem.

A angina de peito é rara prematuramente mas estes pacientes tem elevada incidencia de coronariopatia precoce.

A angina pode obedecer a inbalance por maior demanda do VD sistémico de paredes grossas e perfundido pela coronaria direita morfológica. Em casos mas graves o bloqueio completo está presente ao nascimento assinalando descontinuidade congênita entre o Nó AV anterior e o septo.

Recentes pesquisas mostram que a ressyncronização cardiaca para adultos com VD sistémico com falho cardiaco pode ser eficaz (Diller GP et al. Cardiac resynchronization therapy for adult congenital heart disease patients with a systemic right ventricle: analysis of feasibility and review of early experience. *Europace*. 2006;8:267-272.)

2) SITUS INVERSUS COM LEVOCARDIA. Com coração torácico esquerdo, a aorta descendente o átrio esquerdo e o estômago encontram-se a direita porém, o ápice cardíaco (punta) se encontra a direita.