

## Perfuração Ventricular Direita e Transsecção Completa da Artéria Mamária

### *Right Ventricular Wound And Complete Mammary Artery Transection*

*Gregorio Laguna, Miriam Blanco, Cristina García-Rico, Yolanda Carrascal*

*Instituto de Ciencias del Corazon (ICICOR), Hospital Clinico Universitario Valladolid, Valladolid - Espanha*

Muitos pacientes morrem imediatamente após sofrer um ferimento no coração; por outro lado, muitos outros morrem antes, durante ou depois da cirurgia, devido a complicações.<sup>1</sup>

Admitimos ao hospital um homem de 33 anos após uma tentativa de suicídio ocorrida uma hora antes, com onze ferimentos de faca localizados na parede torácica anterior esquerda (Figura 1-A). O exame físico mostrou hipotensão, dispneia, pressão venosa central elevada e sangramento externo leve. Monitoramento hemodinâmico, intubação traqueal, perfusão de vasopressor, terapia intravenosa de fluidos, ecocardiograma e tomografia de urgência foram realizados. A TCA mostrou derrame pericárdico grave e derrame pleural esquerdo moderado (Figura 1-B, setas brancas). Cirurgia cardíaca de emergência foi realizada através de esternotomia mediana. Rasgos pericárdicos múltiplos foram visualizadas. O coágulo pericárdico foi removido (Figura 1-C) e o ferimento no ventrículo direito foi fechado com sutura de monofilamento (Figura 1-D, seta preta). Na parede torácica interna, foi observada a transsecção completa da artéria mamária esquerda com sangramento grave na cavidade pleural esquerda (Figura 1-E, seta branca). A artéria mamária foi reparada e o

sangramento foi controlado. O curso pós-operatório transcorreu sem intercorrências.

Ferimentos cardíacos são problemas graves de saúde. As estatísticas dramáticas mostraram que muitos problemas relacionados com lesões cardíacas traumáticas não são resolvidos em última instância. Ferimentos a faca no ventrículo direito são talvez a lesão penetrante mais comum no coração, mas a transsecção completa adicional da artéria mamária é muito incomum. O fator mais importante para a sobrevivência é o tratamento de urgência e o reparo cirúrgico imediato.

### Contribuição dos autores

Concepção e desenho da pesquisa: Laguna G, Blanco M, García-Rico C, Carrascal Y; Obtenção de dados e Análise e interpretação dos dados: Laguna G, García-Rico C, Carrascal Y; Redação do manuscrito: Laguna G, Blanco M; Revisão crítica do manuscrito quanto ao conteúdo intelectual importante: Laguna G, Blanco M, Carrascal Y.

### Potencial conflito de interesses

Declaro não haver conflito de interesses pertinentes.

### Fontes de financiamento

O presente estudo não teve fontes de financiamento externas.

### Vinculação acadêmica

Não há vinculação deste estudo a programas de pós-graduação.

### Palavras-chave

Ferimentos Perfurantes/coração; Tentativa de Suicídio; Traumatismos Cardíacos/cirurgia.

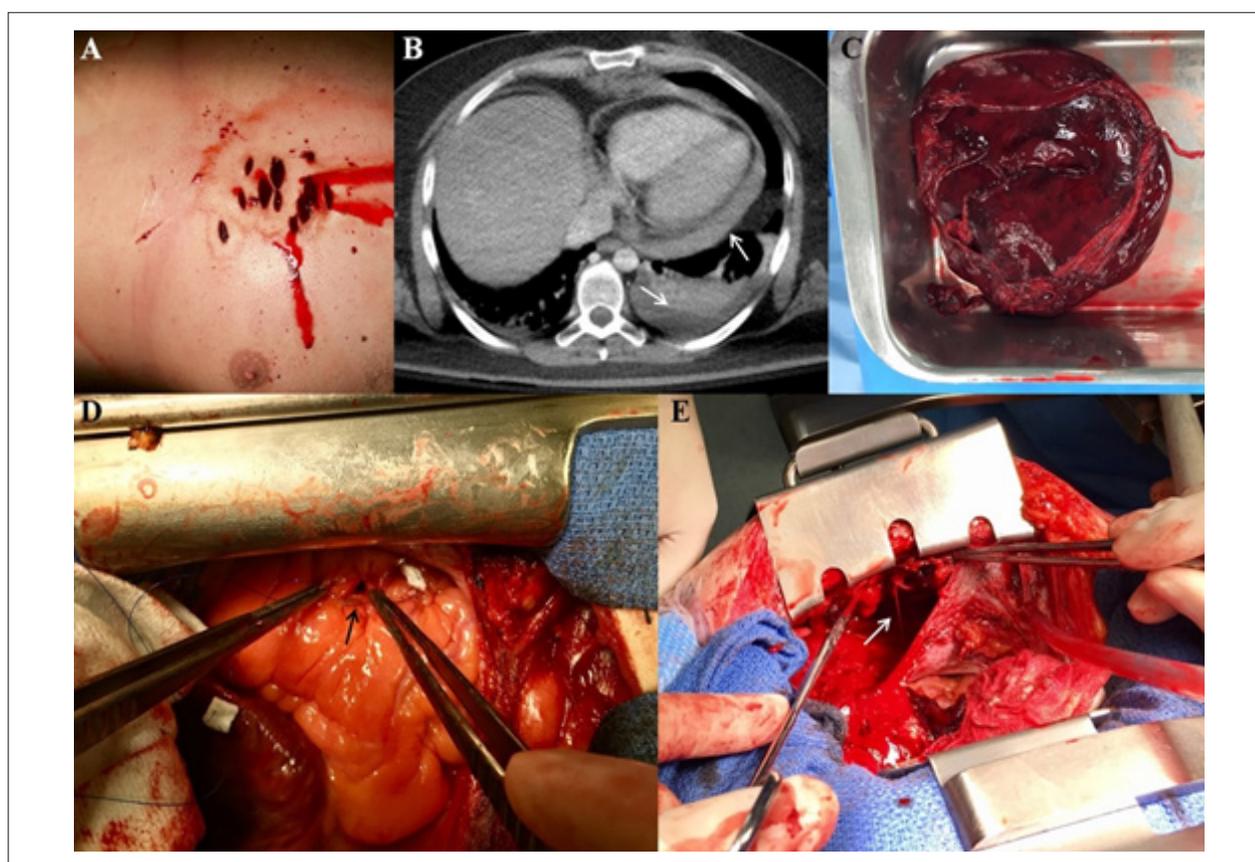
#### Correspondência: Gregorio Laguna •

Ramon y Cajal Avenue 47003. Valladolid – Espanha

E-mail: goyotxmed@hotmail.com

Artigo recebido em 08/04/2018, revisado em 09/05/2018, aceito em 09/05/2018

DOI: 10.5935/abc.20180185



**Figura 1 –** A) Onze feridas localizadas na parede torácica anterior esquerda. B) A tomografia computadorizada axial mostrou derrame pleural pericárdico e esquerdo (setas brancas). C) Coágulo drenado da cavidade pericárdica. D) Perfuração do ventrículo direito reparada com sutura de monofilamento (seta preta). E) Transecção completa da artéria mamária com sangramento para a cavidade pleural esquerda (seta branca).

## Referência

1. Rahim Khan HA, Gilani JA, Pervez MB, Hashmi S, Hasan S. Penetrating cardiac trauma: A retrospective case series from Karachi. *J Pak Med Assoc.* 2018 Aug;68(8):1285-7.

