



09 a 12 de agosto de 2021

Miocardite causada durante infusão de anticorpos monoclonais

ID: 64247



Autores: Andrea Ferreira Haddad, Paulo Henrique Lyra Franco, Monica Amorim De Oliveira, Alessandra Godomiczer, Thaisa Rodrigues Garcia, Claudio Vieira De Carvalho
Hospital Unimed-Rio – contato: andrea.haddad@gmail.com

Introdução:

A cardiotoxicidade ao trastuzumabe é um efeito adverso conhecido, contudo considerado um evento raro que caracteriza-se comumente por sinais clínicos leves a moderados devido, principalmente, à redução na função sistólica de VE, sendo reversível com a suspensão da medicação. Entretanto, existem relatos de manifestações graves como IC com progressão para morte ou mimetizando uma SCA com BRE. A cardiomiopatia de Takotsubo (TCM) causada por trastuzumabe é rara, com poucos relatos do evento após certo tempo de tratamento e apenas dois relatos de caso de reação durante a infusão.

Relato de caso:

Paciente feminina, 75 anos, HAS, DMNID, hipotireoidismo, DAC, CA pulmão metastático em imunoterapia, com falha na primeira linha de tratamento, sendo iniciada segunda linha com trastuzumabe. Apresentou, durante a primeira infusão, rebaixamento do nível de consciência, hipotensão e dispneia sem resposta a corticoide e anti-

histamínico, melhor após adrenalina, com evolução para TV com instabilidade e retorno ao ritmo sinusal após CVE, evoluindo com IOT + VM e amina para estabilidade hemodinâmica. Apresentou ECOTT com disfunção global grave, hipocinesia difusa e contratilidade normal no segmento basal. Repetido o ECOTT 24h e 5 dias após, sendo interrogada TCM devido manutenção da disfunção sistólica grave com acinesia de segmentos médios e apicais e hipercontratilidade de segmentos basais (FE 35% e 27%, respectivamente). RM cardíaca no 13º dia de internação com função global de VE normal (FE 73%) com fibrose miocárdica sugestiva de miocardite e pericardite.

Conclusão:

Importante considerar possibilidade da cardiotoxicidade induzida por trastuzumabe se manifestar de forma grave, justificando uma estratificação de risco cuidadosa e adequado monitoramento cardíaco, especialmente em pacientes de alto risco.