

Endocardite em Paciente com Dupla Prótese Metálica Diagnosticada por FDG-PET/TC

ANDRES FELIPE VALENCIA RENDON, POLA TEOTISTE VIDAL MENDOZA, MARCELLE GONÇALVES HENRIQUES LIZANDRO, GABRIELA MARIA GONÇALVES AZEVEDO, MANUELLA ALVES DE MENEZES BILOURO, HUGO BENCHIMOL FERRAZ, RAFAEL TOLEDO PHILBOIS, MARIA CAROLINA LANDESMANN, LUIZ FELIPE DE ABREU GUIMARÃES e ROBERTO MUNIZ FERREIRA

Instituto do Coração Edson Saad/UFRJ, Rio de Janeiro, RJ, BRASIL - Hospital Samaritano/Botafogo, Rio de Janeiro, RJ, BRASIL.

Introdução: A endocardite bacteriana (EB) permanece com altas taxas de morbimortalidade, principalmente em países em desenvolvimento. Idade avançada, alterações estruturais valvulares e terapia dialítica são fatores que aumentam o risco da doença e suas complicações. O acometimento de próteses valvares metálicas usualmente requer intervenção cirúrgica, embora a antibioticoterapia isolada possa ser eficaz em casos selecionados. **Relato de caso:** Mulher, 58 anos, submetida a troca valvar mitral em 2005 por cardiopatia reumática, e novamente em 2017, devido a endocardite por *Klebsiella oxytoca*. Nesta ocasião foram implantadas duas próteses metálicas nas posições aórtica e mitral. Em fevereiro 2021, foi internada para esclarecer um quadro de febre de origem obscura. Exame físico demonstrou apenas sopro sistólico 2+/6+ em foco aórtico e o ecocardiograma transtorácico um aumento do gradiente transvalvar aórtico, sem vegetações. Após coleta de hemoculturas, foram iniciadas vancomicina, gentamicina e rifampicina, empiricamente pela possibilidade de endocardite. Múltiplas amostras de hemocultura posteriormente foram positivas para *S. epidermidis*. Como o ecocardiograma transesofágico não revelou alterações adicionais, foi realizado um FDG-PET/TC que demonstrou aumento do metabolismo glicolítico em ambas as próteses valvares, principalmente na posição mitral (figura). A paciente evoluiu satisfatoriamente apenas com a antibioticoterapia descrita, com previsão de 8 semanas de tratamento. **Conclusão:** Em pacientes com endocardite de válvulas protéticas os critérios de Duke apresentam menor sensibilidade, sendo fundamental uma avaliação minuciosa para um diagnóstico preciso. Neste contexto, o FDG-PET/TC e a cintilografia com leucócitos marcados são opções de grande utilidade quando o ecocardiograma for inconclusivo. A demonstração de uma reação inflamatória local em atividade permite um diagnóstico nos estágios iniciais da doença, auxiliando na indicação precoce de antibioticoterapia.

