Síndrome Coronariana Aguda (SCA) Multifatorial Após Quimioterapia Com Cisplatina e Gencitabina: Relato De Caso

Autores: LOURENÇO, B. N. 1; LUZ, K. R. M. 2; MARTINS, W. A. 1;2; PICANÇO, M. A. L. 2; GUEDES, M. A. 2; AMARAL, A. M. O. 2; MACHADO, V. A. ²; LIMA, R. V. ²; MESQUITA, E. T ^{1;2}.

Universidade Federal Fluminense¹; Complexo Hospitalar de Niterói-DASA²



Nosso trabalho demonstra os efeitos cardio-mielotóxicos associados ao uso de quimioterápicos aplicados no tratamento de tumores de vias biliares

INTRODUÇÃO

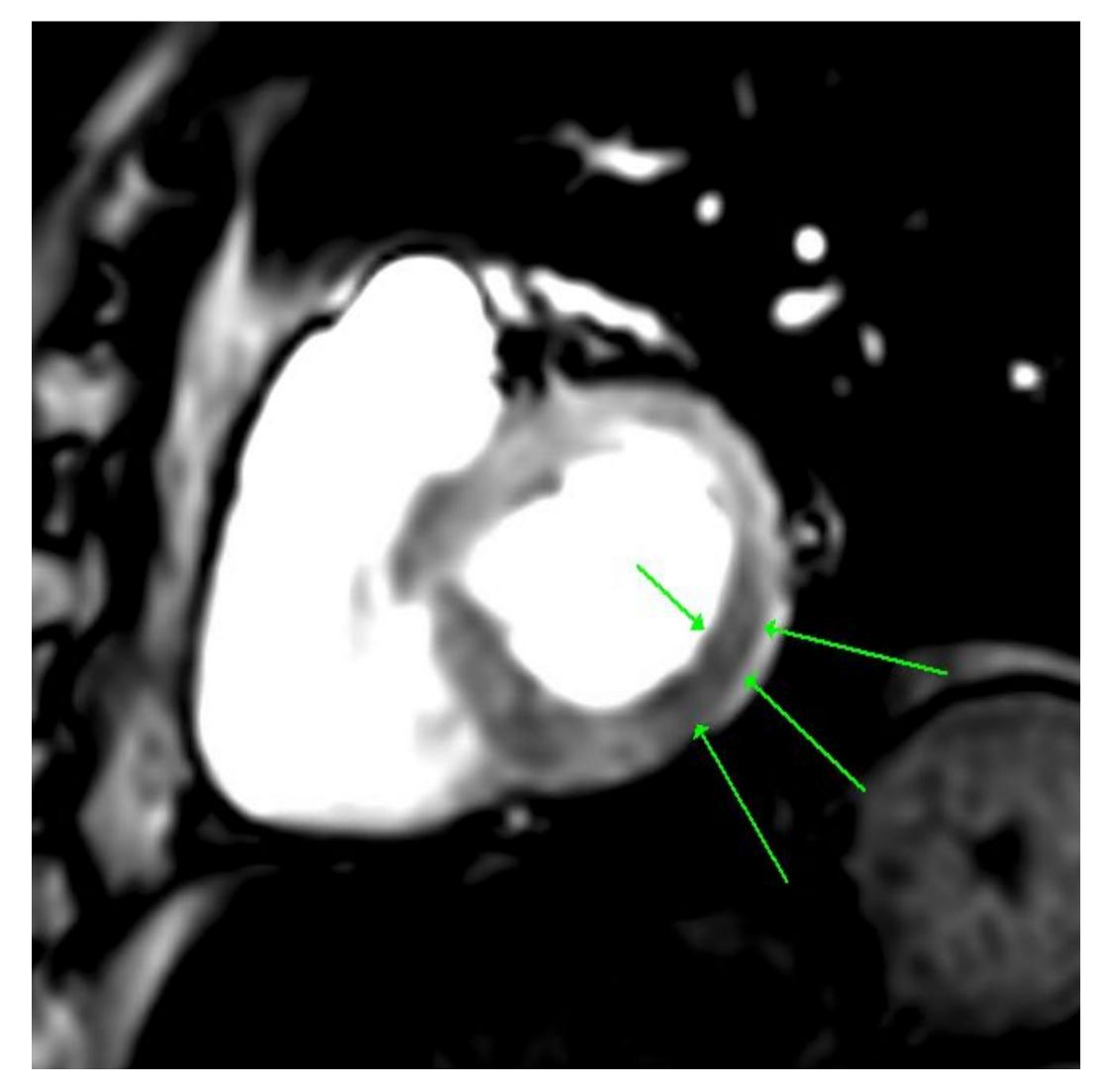
- A cardiotoxicidade pela quimioterapia (QT) pode se manifestar de muitas distintas;
- A complicação do uso da Cisplatina associada à Gencitabina (GC) foi responsável pelo agravamento de uma Síndrome Coronariana Aguda;
- Um de seus possíveis efeitos secundários é a mielotoxicidade.

DISCUSSÃO

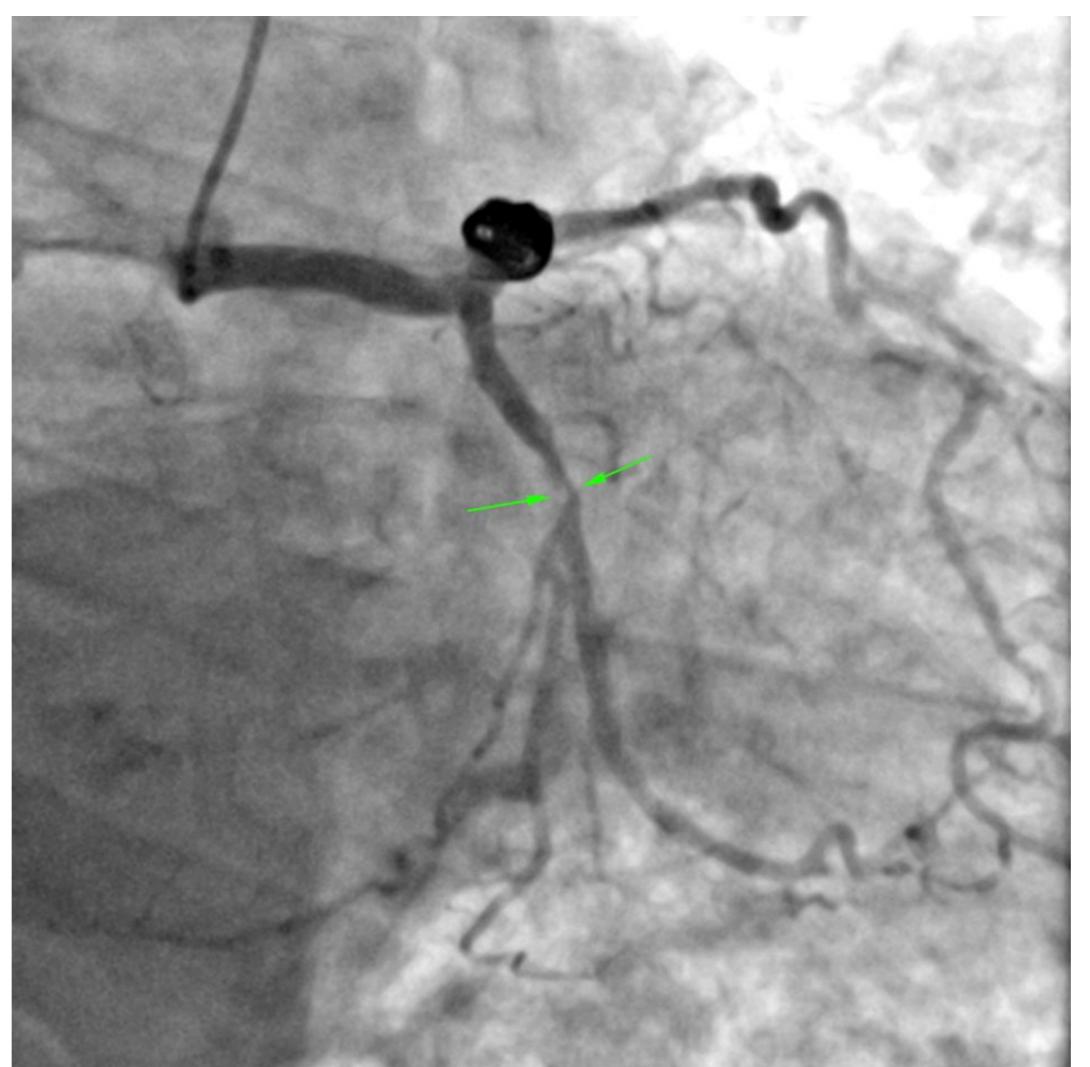
- SCA se revelou multifatorial, provável soma da doença aterosclerótica crônica com a anemia secundária à mielotoxicidade da QT e espasmos coronarianos;
- Efeito colateral infrequente, porém é importante reforçarmos a ideia de que efeitos secundários à QT podem vir a agravar a isquemia;
- Avaliação particularizada por equipe multidisciplinar é essencial, ela permite o adequado manejo da proposta terapêutica individualizada a fim de reduzir eventos graves.

RELATO DE CASO

- Masculino, 84 anos, para adenocarcinoma tratamento biliares com GC, hipertenso, diabético tipo 2, coronariopata tratado com stent há 6 anos;
- AVALIAÇÃO Evidenciamos dor torácica tipo A, com piora progressiva há 2 meses. O ECG admissional revelou alteração inespecífica da repolarização na parede inferior. Ademais, foi encontrado um quadro anêmico;
- CONDUTA Foram feitas múltiplas transfusões sanguineas com paciente apresentando refratariedade. Mediante tal fato, realizou-se a RMN com estresse que identificou uma área de hipoperfusão ínfero-lateral basal (figura 1). À luz dos resultados, optou-se pela angiografia coronariana, na qual observou-se uma obstrução de 90% em terço médio da artéria circunflexa (figura
- RESOLUÇÃO Realizou-se angioplastia com implante de stent farmacológico, na qual houve remissão da dor anginosa (figura 3).



(figura 1) Ressonância Magnética Nuclear Setas apontam para hipoperfusão ínfero-lateral basal durante estresse



(figura 2) Angiografia coronariana apontam para estenose Setas terço médio da Artéria Circunflexa



(figura 3) Angiografia coronariana Setas apontam para área de estenose, comprometendo 90% do lúmen em desobstruída após angioplastia com implante de stent farmacológico





