

A IMPORTÂNCIA DA AVALIAÇÃO DO SISTEMA CARDIOVASCULAR DURANTE O PRÉ-NATAL E O DIAGNÓSTICO PRECOZE DA CARDIOPATIA REUMÁTICA: RELATO DE CASO



Gabrielle Assumpção Calixto¹; Gleyce Anny Cavalcante Duete Alves²; Ellen Fernanda das Neves Braga³; Arthur Sousa dos Anjos³.



¹Médica Cardiologista HGNI
²Médico(a) residente de Clínica Médica HGNI
³Médica Cardiologista HGNI/INC



INTRODUÇÃO

A principal cardiopatia em gestantes nos países em desenvolvimento é a reumática, sendo a estenose mitral a mais prevalente. É responsável por significativa morbimortalidade materna e perinatal. A avaliação cardiológica pré-natal é de suma importância para o diagnóstico e prognóstico da saúde fetal e materna durante o parto e no puerpério. O presente trabalho traz um relato de caso de um diagnóstico tardio de doença reumática valvar em puérpera após edema agudo pulmonar evolutivo pós-parto.

RELATO DE CASO

Paciente do sexo feminino, 22 anos, puérpera (gesta 2/2/0), com cartão de pré-natal completo, sem comorbidades prévias, admitida em um Hospital Geral com quadro de dispneia, anasarca após parto vaginal há 20 dias e evoluindo com edema agudo de pulmão. Ao exame físico apresentava-se lúcida, orientada, taquicárdica, taquipneica, normotensa, com turgência de jugular patológica, abdome ascítico, aparelho respiratório com estertores crepitantes pulmonares bilaterais até ápices, aparelho cardiovascular com ictus de ventrículo esquerdo desviado para esquerda, ventrículo direito palpável, sopro sistólico em foco mitral 4+/6 circular de Miguel Couto e sopro tricúspide 3+/6, pulsos periféricos palpáveis e simétricos, sendo internada em unidade de terapia intensiva. Eletrocardiograma mostrou taquicardia sinusal e sinais de hipertrofia ventricular esquerda.

Realizou Ecocardiograma transtorácico que evidenciou cardiopatia reumática, fração de ejeção de 36% (Teichholz), hipocinesia difusa, aumento de átrio esquerdo, dupla lesão em valva mitral com predomínio de estenose e pressão sistólica na artéria pulmonar de 140 mmHg. Laboratório mostrou função renal normal, sem leucocitose ou anemia. Após estabilização foi encaminhada para serviço de referência Cardiológico, onde foi submetida à cirurgia cardíaca de troca valvar mitral (biológica) e plastia tricúspide sem relato de intercorrências no pós-operatório imediato.

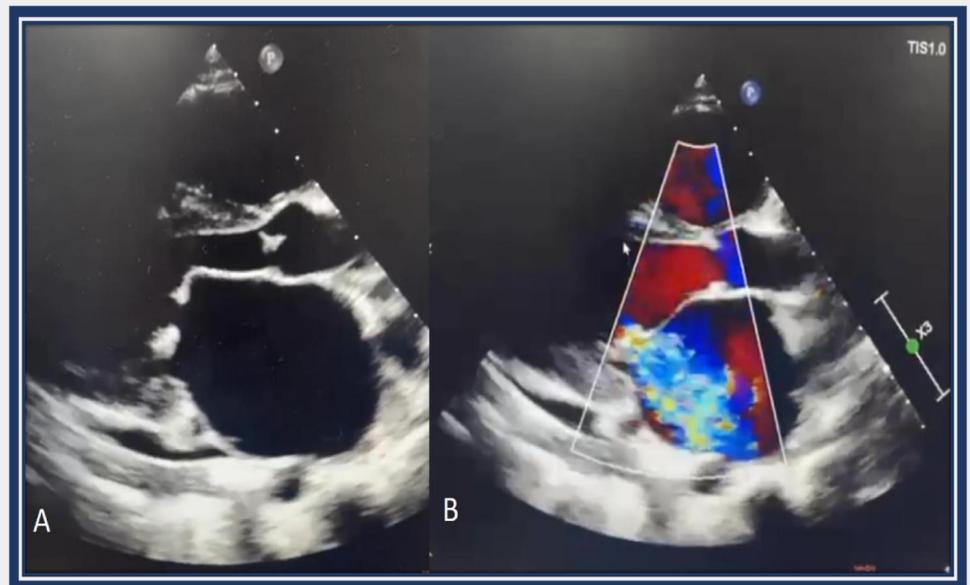


Figura 1: Ecocardiograma transtorácico (A e B)



Figura 2: Imagem da peça cirúrgica

DISCUSSÃO

Durante a gestação ocorrem alterações hemodinâmicas, como o aumento do débito cardíaco e da frequência cardíaca, expansão do volume sanguíneo e demanda intensificada de oxigênio, que favorecem o aparecimento de sintomas em gestantes ou puérperas com diagnóstico de estenose mitral previamente oculto. Dessa forma, é fundamental o diagnóstico precoce da cardiopatia reumática durante o pré-natal e o acompanhamento adequado durante a gestação e o puerpério afim de reduzir as chances de evolução desfavorável na saúde materna e fetal.