

Fibrilação atrial por doença reumática e formação de trombo em átrio esquerdo

Tchandra Andrade Gomide¹, Amanda Moreira Pimentel¹, Fernanda Teodora de Souza Abrantes¹, Henrique Rivoli Rossi¹, Marcelle de Novaes Tavares¹, Natália Canêdo Almeida¹, Janine Capobianco Martins², Nathália Monerat Pinto Blazuti Barreto², Tiago Araújo Gomes Maciel²

¹ Acadêmica Interno do Curso de Medicina do UniFOA

² Médica Residente em Clínica Médica - Santa Casa de Misericórdia de Barra Mansa

Introdução:

A fibrilação atrial é uma arritmia supraventricular em que ocorre a completa desorganização elétrica atrial, fazendo com que o átrio perca sua capacidade de contração. É a taquiarritmia cardíaca mais comum na prática clínica encontrada, com prevalência de 1-2% da população em geral e aumentando com o avanço da idade. Esta associada frequentemente a doenças estruturais cardíacas, sendo principalmente doença hipertensiva e doença reumática.^{1,4} O diagnóstico é feito pelo Eletrocardiograma (ECG) e abordagem do paciente depende da apresentação clínica, sintomatologia, duração e risco de eventos tromboembólicos. Como favorece formação de trombo é recomendado a utilização de antiplaquetários e anticoagulantes, como também betabloqueadores para o controle de frequência cardíaca.^{2,3}

Objetivo:

Relatar o caso clínico de achado de fibrilação atrial com sério comprometimento valvar e trombo em câmara cardíaca esquerda, num paciente assintomático, acompanhando sua evolução e tratamento.

Relato de caso:

J B C, 63 anos, casado, aposentado, morador do município de Barra Mansa procurou atendimento ao pronto socorro de hospital com queixa de dispneia, tosse produtiva, febre não aferida. Relatou ter procurando atendimento anterior e estava há 5 dias em uso de Levofloxacina, sem melhora aparente do quadro. Negava diabetes mellitus e relatava hipertensão arterial sistêmica sem tratamento. Ex tabagista e etilista crônico há 17 anos. Ao exame físico apresentava ritmo cardíaco irregular e bulhas hiperfonéticas, ausculta pulmonar de com murmúrio vesicular universalmente audível e abolido em base direita,

abdômem sem alterações. Diagnosticado derrame pleural e internação do paciente, tratado com Amoxicilina e Clavulanato. Em ECG observou frequência cardíaca aumentada de 105 bpm, ausência de onda P, irregularidade entre intervalo RR e estreitamento QRS, fechando o diagnóstico de fibrilação atrial. Ecocardiograma demonstrou aumento de átrio esquerdo em 47mm e imagem sugestiva de trombo em seu interior, dupla lesão mitral reumática com estenose grave e insuficiência leve e insuficiência aórtica reumática leve. A tomografia computadorizada demonstrou derrame pleural bilateral, maior a direita, determinando atelectasia compressiva do parênquima pulmonar adjacente, aumento de volume com falha de enchimento extensa na parede superior do átrio esquerdo, que se estende até auriculeta, sugerindo trombo no seu interior, notando-se ainda calcificação grosseira da valva mitral e leves calcificações na valva aórtica. Foi prescrito Varfarina o que levou a sangramento gástrico e suspensão do medicamento. Solicitado parecer do cirurgião cardíaco e indicado cirurgia cardíaca para trocar de valvas. Prescrito Omeprazol em dose plena, vitamina K, diurético e anti-hipertensivo. No momento está aguardando realização de exames pré-operatórios para cirurgia cardíaca.

Conclusão:

O relato de caso descreve paciente que apesar de apresentar-se com queixas respiratórias foi encontrado patologia cardíaca grave, decorrente de uma valvopatia reumática desconhecida levando a fibrilação atrial e formação de trombo, resultando um quadro grave, pela incapacidade de uso da medicação correta pelo etilismo crônico do paciente.

Bibliografia:

Filho, Correa Harry e cols. Sociedade Brasileira de Cardiologia. **Diretrizes Brasileiras de Cardiologia**, Pocket Book. 5ª edição, 2011-2013.

MARQUES, Edna et al. Anticoagulação oral em pacientes com fibrilação atrial: das diretrizes à prática clínica. **Rev Assoc Med Bras**, v. 56, n. 1, p. 56-61, 2010.

SAAD, EDUARDO B. et al. Tratamento da fibrilação atrial. **Tratamento da fibrilação atrial**, p. 7, 2012.

Zimmerman, Li, e cols. Sociedade Brasileira de Cardiologia. **Diretrizes Brasileiras de Fibrilação Atrial**. Arq. Bras. Cardiol 2009, 92: 1-39.

Palavras-chave: fibrilação atrial, valvopatia reumática, trombo.

CONGRESSO DO CURSO DE MEDICINA 2014
Tema: “O desafio da Atenção Básica como escola”

tchandra_gomide@hotmail.com