



## MIOCARDITE PÓS INFECÇÃO POR COVID-19: DESCRIÇÃO DE CASO CLÍNICO

Fernanda Chinelato Domingos; Gabriella Sapia Castilho; Karina Alves de Melo; Luana Queiroz Leal; Taís Rigotto Rahme Costa.  
Residência de Clínica Médica da Santa Casa de Misericórdia de Ribeirão Preto.

### Introdução

O vírus SARS-CoV-2, responsável pela pandemia atual, pode apresentar manifestações clínicas variadas, podendo, inclusive, evoluir para complicações cardiovasculares.

Os pacientes com COVID-19 que desenvolvem complicações cardiovasculares, apresentam insuficiência cardíaca, arritmias, miocardite e choque.

A miocardite de causa infecciosa mais prevalente é a viral, sendo, pois, o SARS-Cov-2, uma das etiologias. A suspeita diagnóstica é feita pela clínica e complementada por exames não invasivos. O diagnóstico definitivo é realizado pela análise histológica da biópsia endomiocárdica executada em casos refratários ou que evoluem para choque cardiogênico.

### Objetivo

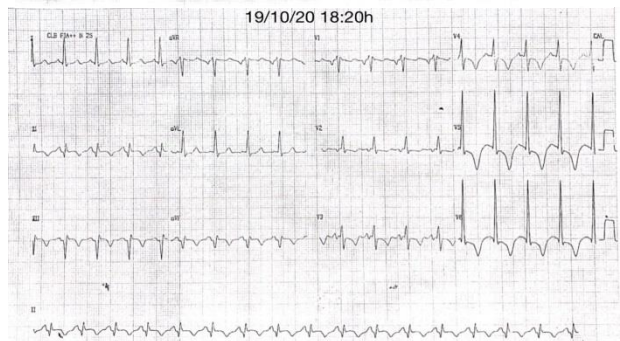
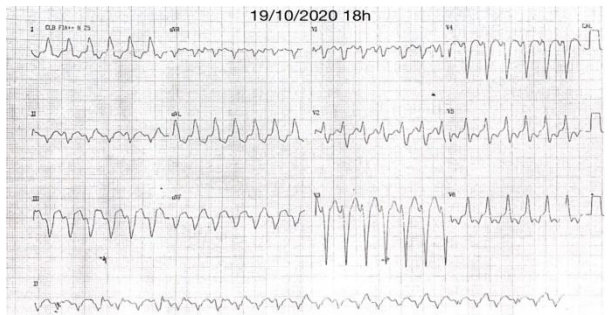
O objetivo deste relato é descrever um caso de miocardite associada a episódio de taquiarritmia como provável complicação cardiovascular em paciente com infecção prévia recente pelo vírus SARS-CoV-2.

### Caso Clínico

Paciente R.A.B, 39 anos, procedente de Ribeirão Preto – SP, previamente hipertenso e diabético tipo 2, há um ano sem tratamento, relata infecção recente por COVID-19 confirmada por exame laboratorial, apresentou dispnéia, porém sem procura a atendimento médico na ocasião. Procura atendimento médico semanas após, referindo piora da dispnéia e durante exame físico é identificado frequência cardíaca de 170 bpm, sendo o paciente encaminhado imediatamente para serviço de emergência. À admissão, paciente apresenta-se em regular estado geral, consciente, orientado, pressão arterial 148x99 mmHg, saturação de oxigênio 95% com cateter nasal 3l/min, com queixa de dispnéia e dor precordial em aperto de forte intensidade, sem irradiação. Traçado eletrocardiograma que evidencia taquicardia ventricular monomórfica, sendo orientado paciente sobre a necessidade de cardioversão elétrica imediata. Porém, à iminência da realização do procedimento observa-se ao monitor reversão espontânea do ritmo. Internado em leito de terapia intensiva, administrado protocolo de síndrome coronariana aguda, solicitado exames laboratoriais e cateterismo cardíaco. Apresentou resultado de troponina positiva e laudo de cateterismo cardíaco demonstrou circulação coronária isenta de aterosclerose significativa, porém, ventrículo esquerdo (VE) com hipocinesia acentuada difusa, conferindo fração de ejeção de VE = 0,26. Neste momento, foi aventada a hipótese diagnóstica de miocardite visto disfunção cardíaca aguda e ausência de evidência de isquemia miocárdica.

Descartada a possibilidade das principais infecções virais clínicas e laboratorialmente, foi considerada a hipótese de miocardite pós infecção por SARS-CoV-2. Realizado Ressonância Magnética Cardíaca que demonstrou presença de áreas de realce tardio de padrão não isquêmico, associada à acentuada hipocinesia difusa com comprometimento da função sistólica global.

Foi instituído tratamento de insuficiência cardíaca, com melhora progressiva dos sintomas clínicos e normalização dos exames laboratoriais após dez dias de internação. Paciente se manteve em ritmo sinusal, sem recorrência de arritmia durante internação.



### Conclusões

A COVID-19 possui complicações variadas, que ainda são desconhecidas. Assim, mesmo após a cura da infecção pelo vírus, há repercussões que podem se manifestar por tempo indeterminado em diversos órgãos. Logo, torna-se imprescindível o controle evolutivo dos pacientes.

### Bibliografia

Figueiredo, José Albuquerque et al. Doença de Coronavírus-19 e o Miocárdio. Arquivos Brasileiros de Cardiologia [online]. 2020, v. 114, n. 6, pp. 1051-1057. Disponível em: <https://doi.org/10.36660/abc.20200373>

Aragão, Carlos Aurélio et al. MIOCARDITE PELO SARS-COV-2: EXISTEM DIFERENÇAS COM RELAÇÃO A OUTRAS MIOCARDITES VIRAIS?. Rev Soc Cardiol Estado de São Paulo 2020; 30(4): 453-7. Disponível em <http://dx.doi.org/10.29381/0103-8559/20203004453-7>

Costa, Isabela Bispo Santos da Silva et al. O Coração e a COVID-19: O que o Cardiologista Precisa Saber. Arquivos Brasileiros de Cardiologia [online]. 2020, v. 114, n. 5, pp. 805-816. Disponível em: <https://doi.org/10.36660/abc.20200279>.