



CAMPINAS - SP
08 A 11
DE OUTUBRO
2021



16º CONGRESSO
BRASILEIRO DE
CLÍNICA MÉDICA 2021

EVENTO
HÍBRIDO
PRESENCIAL E VIRTUAL

6º Congresso Internacional de
Medicina de Urgência e Emergência

COVID-19 e Miocardite: um relato de caso

Fernanda Malvestio Faria; Samir Chagas Sabbag
Orientadores: Matheus Fileti; Marcelo Gustavo Lopes
Complexo Hospitalar Prefeito Edivaldo Orsi

Introdução/Fundamentos

Com o seu início na China, em dezembro de 2019, a pandemia causada pela COVID-19 já infectou mais de 200 milhões de pessoas. Com apresentação clínica ampla e heterogênea, além do comprometimento pulmonar, a reação inflamatória também acomete o sistema cardiovascular. O caso descrito é de um paciente previamente hígido que evoluiu a óbito por distúrbio do ritmo cardíaco devido à miocardite secundária ao SAS-CoV-2.

Objetivos

Relato de caso de um paciente do sexo masculino, jovem, previamente hígido, que contraiu de forma comunitária o SARS-CoV-2 e desenvolveu doença clínica, com comprometimento cardíaco grave, evoluindo à óbito.

Métodos

As informações contidas neste relato de caso foram obtidas por meio de revisão de prontuário, entrevista com equipe médica, registro dos exames complementares e revisão de literatura.

Resultados

Paciente masculino, 27 anos, com queixas gripais há 21 dias (tosse seca, mialgia e coriza), com RT-PCR para COVID-19 coletado há 20 dias em andamento e um prévio positivo coletado há 50 dias, procurou o Pronto Atendimento referindo dispneia, palpitação e dor torácica nos últimos 7 dias, de piora progressiva. Na admissão, Tomografia de tórax com sinais de aumento de área cardíaca e presença de vidro fosco em 25% do parênquima pulmonar e ECG evidenciando Fibrilação Atrial de Alta Resposta (FAAR), com controle de frequência após medidas clínicas farmacológicas. Devido às alterações no ECG e na tomografia, foi levantada a hipótese diagnóstica de miocardite viral por SARS-CoV-2. Realizado ecocardiograma transtorácico que constatou fração de ejeção reduzida (FE: 38,5%), dilatação do ventrículo esquerdo e dilatação leve do átrio esquerdo, hipertrofia excêntrica do ventrículo esquerdo, disfunção sistólica do ventrículo esquerdo por hipocinesia difusa, além de aumento discreto de marcadores de necrose miocárdica (troponina 40pg/ml) e BNP: 2563 pg/ml. Durante a internação, manteve-se em Fibrilação Atrial, com melhora dos sintomas respiratórios, recebendo alta com Varfarina, Losartana e Carvedilol. No entanto, paciente iniciou quadro de insuficiência cardíaca, com edema de MMII, dispneia ao moderados esforços e turgência jugular, evoluindo a óbito por arritmia cardíaca 90 dias após a alta, segundo informações coletadas com a família.

Conclusões/Considerações Finais

A miocardite pode ser uma das complicações cardíacas secundárias à infecção pelo SARS-CoV-2 e pode evoluir de forma aguda e grave. Na suspeita clínica, devemos monitorar a evolução do paciente, acompanhar o surgimento de insuficiência cardíaca aguda e manter seguimento para controle evolutivo após a alta médica.

Referências Bibliográficas

1. ORGANIZAÇÃO DAS NAÇÕES UNIDAS. Organização Mundial da Saúde. WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard: Painel da COVID-19. In: ORGANIZAÇÃO DAS NAÇÕES UNIDAS. Organização Mundial da Saúde. WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard. [S. l.], 23 ago. 2021. Disponível em: <https://covid19.who.int/>. Acesso em: 23 ago. 2021.
2. RENTE, Arthur; UEZATO JUNIOR, Delcio; MARGARETH KUNYOSHI UEZATO, Karina. Coronavírus e o Coração: Um Relato de Caso sobre a Evolução da COVID-19 Associado à Evolução Cardiológica. Arq. Bras. Cardiol., https://qsprod.saude.gov.br/extensions/covid-19_html/covid-19_html.html, v. 5, ed. 114, 1 maio 2020. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/abc/a/FhdvV9qsmPbL4KFFmQwtNBv/?lang=pt>. Acesso em: 23 ago. 2021.
3. Yokoo P, Fonseca EK, Sasdelli Neto R, Ishikawa WY, Silva MM, Yanata E, et al. Miocardite na COVID-19: um relato de caso. *einstein* (São Paulo). 2020;18:eRC5876. http://dx.doi.org/10.31744/einstein_journal/2020RC5876