

Cardiomiopatia periparto na terapia intensiva: diagnóstico e manejo

Autores: MAZORQUE, MQF; LEÃO, MOCG; JUNIOR, MTI; MOREIRA, GB; PIMENTEL, SLG;

Email autor relator: millenaqfmazorque@gmail.com

Email coautores: mariaoliviagcl@gmail.com; iriasjunior@cardiol.br; sanderpimentel@msn.com; guilhermegbm@hotmail.com

Instituição: Programa de Residência em Clínica Médica da Irmandade do Hospital de Nossa Senhora das Dores (IHNSD), Ponte Nova MG

Introdução/Fundamentos:

A cardiomiopatia periparto consiste no desenvolvimento de insuficiência cardíaca (IC) ao longo do último mês de gestação ou nos cinco meses pós parto.

Objetivos:

O presente estudo objetiva relatar o diagnóstico e manejo da cardiomiopatia periparto no contexto da terapia intensiva.

Delineamento e métodos:

O trabalho consiste em um relato de caso referente a uma paciente do sexo feminino internada em leito de terapia intensiva no período referente de 8 a 12 de julho de 2023.

Resultados:

Trata-se de paciente do sexo feminino, 16 anos, negra, internada em leito de terapia intensiva devido quadro de dispneia aos leves esforços, edema de membros inferiores e taquicardia sinusal iniciado 3 meses após parto cesáreo com extração de feto único e vivo. Realizado Ecocardiograma Transtorácico (ECOTT) com Fração de Ejeção (FE) 23%, aumento de área cardíaca e presença de trombo em ápice do Ventrículo Esquerdo (VE). Tomografia de Tórax com contraste evidenciou infarto pulmonar em lobos superior e inferior direito, congestão pulmonar e prováveis trombos no interior do VE. Iniciado tratamento para Insuficiência Cardíaca com Fração de Ejeção Reduzida (ICFER) com bloqueador do sistema renina-angiotensina, diuréticos de alça e poupador de potássio e associado beta bloqueador após estabilização do quadro. Além disso, foi instituída terapia anticoagulante com enoxaparina dose terapêutica.

Conclusões/Considerações Finais:

A cardiomiopatia periparto acomete mulheres globalmente e fatores de risco como etnia, paridade e genética estão associados. O diagnóstico em sua maioria ocorre durante readmissão hospitalar devido os sinais e sintomas de ICFER. Assim, o presente estudo demonstra a importância do diagnóstico e

manejo da cardiomiopatia periparto pela equipe de clínica médica e medicina intensiva.

Descritores:

Cardiomiopatia periparto, insuficiência cardíaca, terapia intensiva.