

Infarto agudo do miocárdio secundário à dissecação espontânea de artéria coronária: um relato de caso

Acute myocardial infarction secondary to spontaneous coronary artery dissection: a case report

DOI:10.34119/bjhrv6n5-284

Recebimento dos originais: 11/08/2023

Aceitação para publicação: 14/09/2023

Hugo Carneiro Fernandes

Graduando em Medicina

Instituição: Centro Universitário de Brasília (UNICEUB)

Endereço: SEPN 707/907, Asa Norte, Brasília – DF

E-mail: hugocarneiro7@gmail.com

Adriana de Jesus Benevides de Almeida Guimarães

Doutora em Ciências Médicas

Instituição: Escola Superior de Ciências da Saúde (ESCS)

Endereço: SMHN Quadra 3, Setor Médico Hospitalar Norte, Conjunto A, Bloco 01, Edifício

Fepecs, Asa Norte, Brasília – DF

E-mail: hugocarneiro7@gmail.com

João Vitor Gonçalves Marques

Graduando em Medicina

Instituição: Universidade Católica de Brasília

Endereço: QS 07, Lote 01, EPCT, Taguatinga, Brasília – DF

E-mail: joãovgm00@gmail.com

Anna Luiza Zapalowski Galvão

Graduanda em Medicina

Instituição: Centro Universitário de Brasília (UNICEUB)

Endereço: SEPN 707/907, Asa Norte, Brasília – DF

E-mail: annalzgalvao@gmail.com

Ana Júlia Souza Malheiros

Graduanda em Medicina

Instituição: Centro Universitário de Brasília (UNICEUB)

Endereço: SEPN 707/907, Asa Norte, Brasília – DF

E-mail: anajuliamalheiros15@gmail.com

RESUMO

Relata-se um caso de uma mulher de meia idade, sem fatores de risco cardiovasculares, apresentando um quadro de Infarto Agudo do Miocárdio Sem Supra de Segmento ST. Após a realização de um cateterismo, evidenciou imagem compatível com Dissecação Espontânea de Artéria Coronária.

Palavras-chave: síndrome coronariana aguda, dissecação espontânea de artéria coronária, cateterismo.

ABSTRACT

We report a case of a middle-aged woman, without cardiovascular risk factors, presenting with Acute Myocardial Infarction Without ST Segment Elevation. After performing a catheterization, an image was found compatible with Spontaneous Coronary Artery Dissection.

Keywords: acute coronary syndrome, spontaneous coronary artery dissection, catheterization.

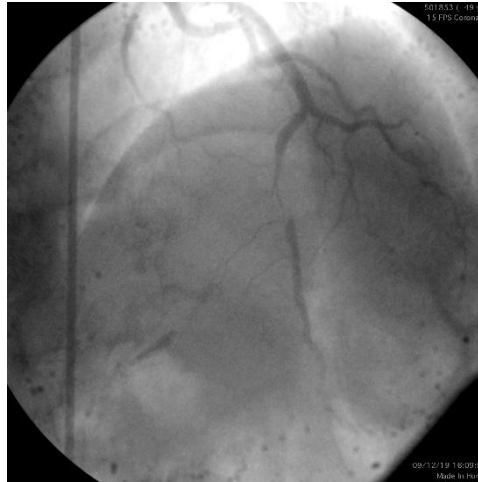
1 INTRODUÇÃO

Dissecção Espontânea de Artéria Coronária (DEAC) é considerada uma causa rara de síndrome coronariana aguda ou de morte súbita. Estima-se prevalência de 1 a 4%, sendo predominante em jovens do sexo feminino, cujos fatores de risco cardiovasculares para doença aterosclerótica são mínimos ou ausentes. Embora o diagnóstico seja mais preciso com o uso da ultrassonografia intravascular, a cineangiocoronariografia é o método mais acessível e utilizado e, até o momento, não há consenso sobre a conduta terapêutica.

2 DESCRIÇÃO DO CASO

Mulher, 49 anos, sem fatores de risco cardiovasculares, admitida no pronto socorro com quadro de dor torácica tipo A, de início súbito. O eletrocardiograma (ECG) acusava ondas T negativas em parede anterior extensa e troponina positiva. Foi tratada como IAMSSST e submetida à coronariografia que evidenciou imagem negativa extraluminal em Artéria Descendente Anterior médio-distal comprimindo o lúmen do vaso (vide a figura), com fluxo distal TIMI II, sem aterosclerose coronariana, sugerindo DEAC. Ao ecocardiograma (ECO) revelou-se discinesia do ápex com FEVE preservada (67,59%). Quatro meses depois, a paciente retornou com novo episódio de angina instável. O ECG demonstrou ondas T negativas em parede anterior extensa e onda QS em parede inferior, porém troponinas normais. Foi submetida a outro cateterismo cardíaco que revelou resolução do hematoma subintimal e melhora do fluxo (fluxo TIMI III), permanecendo com falha de enchimento laminar em Artéria Descendente Anterior médio-distal com duplo-lúmen. Foi realizado novo ECO que revelou hipocinesia ântero-apical e acinesia ínfero-apical de VE e FEVE de 67,75%. Paciente vem evoluindo com melhora clínica progressiva, entretanto, mantém angina e dispneia aos médios a grandes esforços.

Imagem 1: O cateterismo cardíaco demonstrou imagem negativa laminar médio-distal sugestiva de DEAC, no terço distal da Artéria Coronária Descendente Anterior, com fluxo distal TIMI II, sem sinais de aterosclerose coronariana.



Fonte: Autores, 2020

3 CONCLUSÃO

Apesar de ser uma patologia rara, a descrição supracitada enfatiza a necessidade de mais estudos relacionados, uma vez que apresenta taxa de mortalidade de 7,7% em 10 anos. Assim, novas pesquisas podem auxiliar em diretrizes e orientações à conduta terapêutica adequada ao caso.

REFERÊNCIAS

Saw J. Spontaneous coronary artery dissection. *Can J Cardiol*. 2013 Sep;29(9):1027-33. doi: 10.1016/j.cjca.2012.12.018. Epub 2013 Mar 13. PMID: 23498840.

Branco, Beatriz JS, et al. "Challenges in diagnosis and management of spontaneous coronary artery dissection in a young patient." *Brazilian Journal of Cardiovascular Surgery* 34 (2019): 779-782.

Saw J, Mancini GBJ, Humphries KH. Contemporary Review on Spontaneous Coronary Artery Dissection. *J Am Coll Cardiol*. 2016 Jul 19;68(3):297-312. doi: 10.1016/j.jacc.2016.05.034. Erratum in: *J Am Coll Cardiol*. 2016 Oct 4;68(14):1606. PMID: 27417009.

Waterbury TM, Tweet MS, Hayes SN, Eleid MF, Bell MR, Lerman A, Singh M, Best PJM, Lewis BR, Rihal CS, Gersh BJ, Gulati R. Early Natural History of Spontaneous Coronary Artery Dissection. *Circ Cardiovasc Interv*. 2018 Sep;11(9):e006772. doi: 10.1161/CIRCINTERVENTIONS.118.006772. PMID: 30354594.

Hayes, Sharonne N., et al. "Spontaneous coronary artery dissection: current state of the science: a scientific statement from the American Heart Association." *Circulation* 137.19 (2018): e523-e557.

Daniel, Elana Couto de Alencar, and João Luiz de Alencar Araripe Falcão. "Dissecção Espontânea da Artéria Coronária-Relato de Casos e Revisão da Literatura." *Arquivos Brasileiros de Cardiologia* 112 (2019): 473-476.

Vidal, M. L. M., Carvalho, P. S. de, Andrade, C. M. M., Santos, P. H. E. dos, Carvalho, I. S. de, & Mello, R. N. B. de. (2022). Minoca: um diagnóstico desafiador / Minoca: a challenging diagnosis. *Brazilian Journal of Health Review*, 5(3), 11174–11185. <https://doi.org/10.34119/bjhrv5n3-267>

Alves, I. F. de A., Mendonça, R. V., Borges, G. de F. B., & Braga, P. M. (2021). Minoca: pré-diagnóstico (Uma revisão bibliográfica) / Minoca: pre-diagnosis (A literature review). *Brazilian Journal of Health Review*, 4(1), 1903–1917. <https://doi.org/10.34119/bjhrv4n1-154>