

Trabalhos Científicos

Título: Acometimento Cardíaco Como Manifestação Inicial De Arterite De Takayasu: Relato De Caso

Autores: DEISE TSUTSUMI; TAIS MASTROCINQUE; OLBERES ANDRADE; FABIOLA ALMEIDA; ANDRESSA GUARIENTO; MARIANA SILVA; CAMILA EDEN; RAPHAEL BIGATÃO; TARSILA TOYOFUKU; FERNANDA OLIVEIRA

Resumo: Introdução: A Arterite de Takayasu (AT) geralmente se manifesta por sintomas relacionados à hipertensão arterial e/ou claudicação de membros. Poucos são os relatos de acometimento cardíaco como manifestação inicial da doença. Descrição do caso: Adolescente, 14 anos, foi internada com queixa de cansaço progressivo e falta de ar aos pequenos esforços. Ao exame apresentava taquicardia, sopro cardíaco sistólico panfocal e hipertensão arterial. O Raio-X revelou cardiomegalia, o ECG sobrecarga ventricular esquerda e o ecocardiograma: miocardiopatia dilatada, insuficiência mitral e disfunção ventricular esquerda com FE 43%. O tratamento convencional da disfunção cardíaca não foi eficaz. Observou-se, na evolução, a presença de sopro abdominal. Achados à angiotomografia de aorta abdominal e torácica: estenose de aorta descendente toracoabdominal, espessamento inflamatório da parede das artérias renais e mesentérica inferior, linfonodos mediastinais e hilares calcificados. Confirmado o diagnóstico de AT (EULAR/PRINTO/PRES) tipo III e iniciado o tratamento com prednisona e isoniazida seguidos de ciclofosfamida, com boa evolução. Comentários: O quadro inicial sugeria miocardite viral exceto pela presença de hipertensão arterial. Na AT as células “natural Killer”, a autoimunidade mediada por linfócitos T ?? e a liberação de perforina fazem parte dos mecanismos imunológicos implicados na disfunção ventricular. A combinação de miocardite inflamatória imunológica e AT pode não ser tão incomum em certas raças e regiões. A terapia imunossupressora é fundamental, inclusive no manuseio do acometimento cardíaco. O caso relatado demonstra a importância de se pesquisar Arterite de Takayasu em pacientes sem história prévia de cardiopatia ou hipertensão e que desenvolvem, agudamente, quadro de disfunção miocárdica.