



Trabalhos Científicos

Título: Qt Longo Induzido No Tratamento De Taquicardia De Qrs Estreito Em Recém-Nascido: Relato De Caso

Autores: ÉMYLE FARIAS PEREIRA (HUAC - UFCG), ANA CLARA ALENCAR DE ANDRADE FEITOSA (HUAC - UFCG), GABRIELA DE AZEVEDO ALVES GUALBERTO (HUAC - UFCG), MÔNICA CAVALCANTI TRINDADE (HUAC - UFCG), TACIANA RAULINO DE O C MARQUES (HUAC - UFCG), BEATRIZ ADELINO BRASILEIRO SILVA (HUAC - UFCG), MARIA NELICE MEDEIROS SILVA (HUAC - UFCG), GUILHERME AUGUSTO TEODORO ATHAYDE (HUAC - UFCG), CÍNTIA FERNANDES ARAÚJO CINTRA (HUAC - UFCG), PATRICIA ANÍZIA DOS SANTOS (HUAC - UFCG), HORTÊNSIA MARIA FERREIRA DE MELO SILVA (HUAC - UFCG), CANDYCE DE ANDRADE CARDOSO RAMALHO (HUAC - UFCG), THAYANE NAYARA SILVA COELHO (HUAC - UFCG)

Resumo: Introdução: As arritmias possuem baixa prevalência em recém-nascidos. Alguns antiarrítmicos podem prolongar o intervalo QT, aumentando o risco de arritmias ventriculares ameaçadoras à vida. Descrição do Caso: Recém-nascido, masculino, a termo, 16 dias de vida, admitido com quadro clínico de taquidispneia, hipotensão, cianose central e frequência cardíaca de 280bpm. Realizado eletrocardiograma (ECG) que evidenciou taquiarritmia de QRS estreito sugestiva de flutter atrial 1:1, sendo administrada adenosina (0,1mg/kg), sem sucesso. Realizou-se cardioversão elétrica (1J/Kg), com reversão imediata ao ritmo sinusal, sendo prescrita dose de manutenção de Amiodarona (5mg/kg/dia). No dia seguinte, o paciente apresentou novo episódio de taquiarritmia com QRS alargado, sugestivo de flutter atrial 1:1 com aberrância de condução pelo ramo esquerdo, sendo realizada cardioversão química com Amiodarona, com sucesso. O ECG seguinte mostrava um intervalo QT corrigido (QTc) de 561ms. Devido ao risco de Torsades des Pointes, foi suspensa a amiodarona, iniciado propranolol e prescrito fenitoína para tentativa de redução do QTc. No dia seguinte, foi observado QTc de 424ms, sendo desmamada a dose de fenitoína e otimizada a dose de propranolol. Após duas semanas, o paciente recebeu alta para casa em boas condições e sem recorrência de taquiarritmias. Discussão: A amiodarona pode ser utilizada para cardioversão no paciente estável, bem como, para manutenção após a cardioversão medicamentosa, contudo, deve ser considerado o risco de efeitos pro769,-arrítmicos ao seu uso. Os betabloqueadores são eficazes em suprimir as ectopias ventriculares, sendo considerados o medicamento de primeira escolha nos casos de QT longo. A incidência de torsades des pointes é baixa, porém, pode ser aumentada pela combinação de medicamentos que prolongam o intervalo QT. Conclusão: Na infância, a amiodarona e769, eficaz no tratamento das taquiarritmias, porém, pelos efeitos colaterais potencialmente graves como a indução do QT longo, embora não frequentes, o seu uso criterioso deve ser realizado sempre sob monitorização eletrocardiográfica.