

## Trabalhos Científicos

**Título:** Morte Súbita Abortada Em Pré-Adolescente: Relato De Caso

**Autores:** ARISA MOURÃO VIEIRA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ), KLÉBIA MAGALHÃES PEREIRA CASTELLO BRANCO (HOSPITAL DE MESSEJANA DR. CARLOS ALBERTO STUDART GOMES), CANDICE TORRES DE MELO BEZERRA CAVALCANTE (HOSPITAL DE MESSEJANA DR. CARLOS ALBERTO STUDART GOMES), BRUNA HELEN DA SILVA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ), BRUNA NOGUEIRA CASTRO (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ), FRANCISCA LETÍCIA TEIXEIRA DA SILVA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ), GABRIELA TÁBITA ROCHA MONTEIRO (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ), LÍVIA MARIA RODRIGUES DE SOUSA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ), MARIANA COELHO LIMA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ), RAYSSA LANA MENEZES DE SOUSA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ)

**Resumo:** INTRODUÇÃO: A morte súbita cardíaca é um importante problema de saúde pública. Pode ser revertida em poucos minutos por meio do restabelecimento do ritmo cardíaco normal através do choque elétrico, procedimento conhecido como desfibrilação. DESCRIÇÃO DO CASO: Paciente de 14 anos, masculino, história de síncope durante esforço físico não habitual. Admitido em parada cardiorrespiratória (PCR), ritmo desconhecido. Protegida via aérea com tubo orotraqueal, reanimado por 4 ciclos, desfibrilado, retornando à circulação espontânea, sem registro do tempo de PCR. Chegou à unidade de terapia intensiva intubado, em ventilação mecânica invasiva e sedoanalgesia. Dois dias depois, foi desligada sedação e extubado. Teve agitação psicomotora ao despertar, permanecendo ao longo dos dias com flutuações do nível de consciência e labilidade emocional, sendo necessário o uso de diazepam, prometazina e risperidona. Eletrocardiograma em ritmo cardíaco sinus, intervalo PR curto sem onda delta, eixo fisiológico, sem alterações isquêmicas. Ecocardiograma transtorácico estruturalmente normal. Tomografia computadorizada de crânio revelou tênue área de edema encefálico predominando em região parietotemporal direita, podendo estar relacionada a hipofluxo por PCR. Holter de 24 horas apresentou padrão compatível com a presença de pré-excitabilidade ventricular do tipo síndrome de Wolf-Parkinson-White (WPW). Após um mês de internação, evoluiu estável hemodinamicamente, com melhora importante dos episódios de agitação psicomotora. DISCUSSÃO: A morte súbita em pessoas jovens é rara. Geralmente ocorre durante esforço físico extenuante devido a arritmias cardíacas, sendo estas causadas principalmente por doenças estruturais do coração, muitas vezes ainda não diagnosticadas. Acometem com mais frequência homens do que mulheres. CONCLUSÃO: O caso descrito foi um abortamento de morte súbita, que ocorreu por arritmia cardíaca possivelmente secundária à síndrome WPW, com boa evolução. Destacam-se a importância do manejo efetivo da condição e a necessidade de investigação apropriada do paciente com história de PCR.