

# Relato de caso de Infarto Agudo do Miocárdio com Supra de ST por dissecação aórtica em paciente jovem sem comorbidade.

Amabille Dellalibera Simões<sup>1</sup>; Nathalia Abdo Zulliani<sup>2</sup>; Luciana Fernanda Pereira Lopes<sup>3</sup>; Gustavo Alves de Oliveira<sup>4</sup>; Iane Andrade Maciel Feldner Cunha<sup>5</sup>

Faculdade de Medicina de Itumbiara- IMEPAC \_Itumbiara<sup>1 2 3 4 5</sup>

**Introdução:** Dissecação coronariana (DC) é uma condição que ocorre a separação das camadas da parede das coronárias responsáveis por fornecer sangue ao músculo cardíaco. Infarto Agudo do Miocárdio com Supradesnível do Segmento ST (IAMCSST) é uma forma grave de ataque cardíaco. Embora a DC seja mais comum em idosos, ela pode ocorrer em jovens. Fatores de risco inclui doenças do tecido conjuntivo (Síndrome de Marfan) e condições que afetam as paredes das artérias (Arterite de Takayasu). Sintoma mais comum da DC é dor no peito intensa e persistente semelhante ao infarto, mas incluem falta de ar, sudorese, náuseas e vômitos. Diagnóstico é realizado pela angiografia coronariana, permite visualizar coronárias e identificar a separação das camadas da parede arterial. Tratamento envolve estabilização hemodinâmica e restauração do fluxo sanguíneo. Pode ser feito por cateterismo (CAT) angioplastia com colocação de stent ou revascularização miocárdica. **Objetivo:** Relato de caso de paciente em condições raras. **Metodologia:** Relato de casos. **Resultados:** A.G.S.P., 33 anos, sem comorbidade, com dor retroesternal, forte intensidade, em aperto, início súbito há 2 horas sem irradiação, com vômitos e dispneia, nega uso de medicação. PA:150x100mmHg, FC:77bpm, SatO<sub>2</sub>:97%, pulsos preservados, exame físico cardíaco e respiratório sem alterações. Eletrocardiograma: IAMCSST parede anterior e inferior. Administrado: AAS300mg, Clopidogrel300mg, Morfina2mg, Isordil 5mg e Alteplase com redução de 50% do Supra. Troponina:Positivo, CKMB:40, CPK:210, Killip:I e Heart Score:2. Encaminhado para CAT via radial direita, evidenciou oclusão no terço distal descendente anterior, sugestivo de DC espontânea; realizou canalização mecânica e pré-dilatação com balão, sem sucesso. Eco-transtorácico pós-cat: FE:52%, cardiomiopatia do ventrículo esquerdo, disfunção diastólica Grau I, insuficiência mitral discreta. Prescrito sinvastatina 20mg 0-0-1, carvedilol 3,125mg 1-0-1, AAS 100mg 0-1-0, Clopidogel 75mg 0-1-0, Enoxaparina 40mg 1-0-1 e sintomáticos. Exames, 2 dias após episódio: Ureia: 31 Creatinina: 0,7 Sódio: 132 Potássio: 4,7 Calcio:1,0 Magnésio: 1,5 CKMB: 168, CPK: 3080 Ácido Lático: 26,4 PCR: 2,3 Troponina: positivo. PA média: 132x89 T:36° FC:70 FR:16 SatO<sub>2</sub>:98%. Encaminhado para cardiologista ambulatorial. **Conclusão:** Importante ressaltar que a DC em pacientes jovens é grave e requer assistência imediata. O tratamento e diagnóstico precoce reduz risco de complicações graves com melhora do prognóstico e sobrevida tal como observado neste relato.

**Palavra-chave:** Infarto agudo do miocárdio; dissecação coronariana; desnível de segmento ST.

## Bibliografia:

MANHAES, E. B.; GOMES, W. F.; BEZERRA, C.G.; HORTA, P.E.; GAMA, M. N.; CESAR, L.A.M.; PERIN, M.A.; SILVA, E.E.R.; CAIXETA, A.; CADE, J.; NETO,

**P.A.L. Spontaneous coronary artery dissection: therapeutic approach and outcomes of a consecutive series of cases.** 2014, Revista Brasileira de Cardiologia Invasiva, volume 22, number 1.

FERREIRA, R. R.; PASSOS, M.A.; FONSECA, A.G.; LIBERATO, L.; FARIA, H.L.M.; LOPES, A.M.; ARAUJO, E.C. **Spontaneous left main coronary artery dissection in a puerperal woman: case report and simplified algorithm for diagnosis and treatment.** 2022, Revista Brasília Medica, Volume:59.

GUIMARAES, H.P.; ROHDE, L.E. **Diretriz Brasileira de Infarto Agudo do Miocárdio com Supradesnível do Segmento ST (IAMCSST) 2019**, et al. Revista Brasileira de Cardiologia.

CALDERARO, D.; BERWANGER, O. **Infarto Agudo do Miocárdio com Supradesnívelamento do Segmento ST em Pacientes com Idade Avançada:** Disponível em: <https://doi.org/10.5935/abc.20170164> et al. Arquivos Brasileiros de Cardiologia