

Título: "Relato de Caso: Infarto Agudo do Miocárdio e Aneurisma Dissecante de Aorta Tipo A"

Autores:

Paulo Sergio Sani - paulo.sani@msn.com

Beatriz Nascimento Pasquale -
pasqualebeatriz@hotmail.com

Rodrigo leal de Jesus Alves -
rodrigoljalves@gmail.com

Vitória Morais Minossi Zaina -
vitoria_minossi@hotmail.com

Nayara Duarte de Oliveira -
nayara_do@hotmail.com

Introdução/Fundamentos:

Este relato de caso descreve a situação clínica complexa de A. G. M., de 62 anos, com antecedente pessoal de hipertensão arterial sistêmica (HAS) em tratamento

irregular. O paciente apresentou infarto agudo do miocárdio de parede inferior (Killip 3) com critérios de reperfusão TIMI Risk 3 e HEART Score de 6, associado a um diagnóstico de aneurisma dissecante de aorta tipo A com insuficiência aórtica moderada, diagnosticado por cateterismo cardíaco.

Objetivos:

Relatar detalhadamente o caso clínico de A. G. M., destacando os diagnósticos de infarto agudo do miocárdio e aneurisma dissecante de aorta tipo A, além de discutir as opções de tratamento e o manejo clínico adotado.

Delineamento e Métodos:

Tipo de estudo: Relato de caso.

Resultados:

A. G. M., 62 anos, deu entrada no hospital em 01/07 com quadro de dor torácica de

forte intensidade associada a sudorese, palidez e descontrole pressórico. O ECG inicial foi normal, mas os níveis de troponina sérica apresentaram uma curva positiva (>50.000 ng/mL nas três medidas).

Durante a internação, o paciente evoluiu com aumento de creatinina (1,9 mg/dL) e desenvolveu insuficiência renal aguda, sem indicação de urgência dialítica. Diante do quadro de síndrome coronariana aguda, foi encaminhado para a enfermaria de cardiologia para tratamento adequado. No entanto, subitamente apresentou piora da dor torácica típica, sendo realizado ECG que evidenciou supra de parede inferior e iniciado trombolise com alteplase.

O cateterismo cardíaco (07/07) revelou alteração na artéria descendente anterior com lesão de 40% em 1/3 proximal, hipocinesia anterolateral e inferodorsal

discretas no ventrículo esquerdo e um aneurisma dissecante de aorta tipo A com visualização de dissecção desde a raiz da aorta, estendendo-se até a aorta torácica descendente, associado a insuficiência aórtica moderada.

Devido à gravidade do quadro, o paciente foi indicado para inclusão no programa de cirurgia cardíaca.

Conclusões/Considerações Finais:

O caso de A. G. M. ilustra uma condição clínica complexa, envolvendo infarto agudo do miocárdio de parede inferior associado a um raro diagnóstico de aneurisma dissecante de aorta tipo A com insuficiência aórtica moderada. A abordagem multidisciplinar e o encaminhamento adequado para cirurgia cardíaca foram fundamentais para a condução do tratamento. Esse relato destaca a importância de se considerar

múltiplas patologias em pacientes com
apresentação clínica desafiadora

Descritores: Infarto agudo do miocárdio,
Aneurisma dissecante de aorta,
Insuficiência aórtica, Cirurgia cardíaca,
Abordagem clínica, Terapêutica
multidisciplinar.