

AUTOR: Mariana Tortelly Hospital Niterói D'Or CO AUTORES: Adriana Munford Hospital Niterói D'Or; Rachel Matos Hospital Niterói D'Or; Juliana Frota Hospital Niterói D'Or; Juliana Salge Hospital Niterói D'Or; Vinicius Maia Hospital Niterói D'Or; Raphaela Martinez Hospital Niterói D'Or; Rafael Castro Hospital Niterói D'Or; Ronaldo Gismondi Hospital Niterói D'Or, UFF.

57351 Diagnóstico de amiloidose cardíaca pelo Strain Rate em dois pacientes com ICFEP

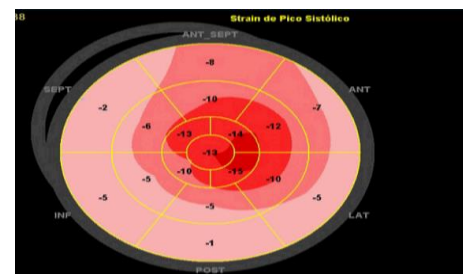
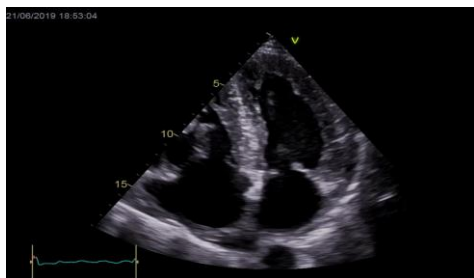
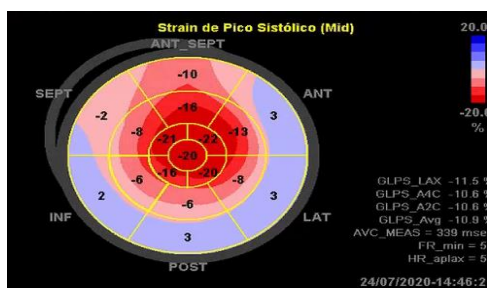
A amiloidose cardíaca é uma doença de difícil diagnóstico que pode evoluir de forma dramática. Um alto índice de suspeição é necessário para seu reconhecimento visto que na atualidade já existe tratamento específico, modificador da doença.

A avaliação do strain bidimensional longitudinal por speckle tracking ao ecocardiograma permite detectar deformação do VE reduzida, com comprometimento mais pronunciado nas regiões ventricular basal e média em relação ao ápice (clássico padrão "apical sparing"), numa fase precoce da doença, em que a fração de ejeção do ventrículo esquerdo ainda está preservada.

Relato de caso: Apresentamos dois casos com diagnóstico prévio de ICFEP, onde o achado ecocardiográfico característico levou a alta suspeição diagnóstica de Amiloidose Cardíaca.

Caso 1: RSG, masculino, 72 anos, portador de HAS e câncer de próstata no passado. Interna com quadro de fibrilação atrial aguda. Internação prévia em outra unidade por IC descompensada. O ecocardiograma mostrou função do ventrículo esquerdo preservada, HVE e strain longitudinal reduzido, poupando segmentos apicais do VE.

Caso 2: JCL, masculino, 84 anos, portador de HAS e DM. Início há 6 meses de cansaço aos pequenos esforços. Após investigação ambulatorial iniciado tratamento para ICFEP. Interna com edema de membros inferiores e cansaço a mínimos esforços. Ecocardiograma mostrou HVE, função global preservada e strain longitudinal reduzido em porções basal e média.



Ambos pacientes foram encaminhados à Ressonância Cardíaca que mostrou realce tardio difuso, compatível com amiloidose e prosseguiram acompanhamento e seguimento da investigação ambulatorialmente com cintilografia miocárdica. Discussão: Padrões específicos do strain longitudinal podem elevar o nível de suspeição de amiloidose cardíaca em casos como os relatados acima. Podendo inclusive ajudar a diferenciar a amiloidose cardíaca de outras condições como cardiomiopatia hipertrófica e cardiopatia hipertensiva.