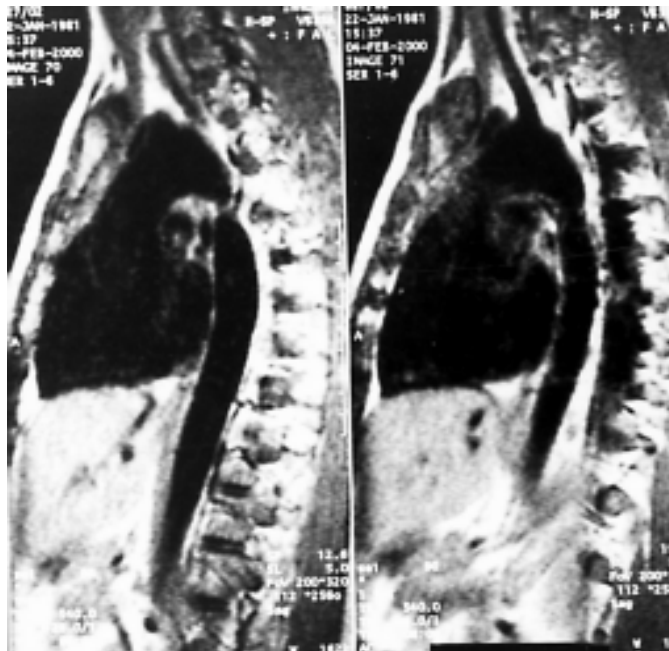


COARÇÃO DE AORTA EM MULHER JOVEM PORTADORA DE HAS



A imagem demonstra a presença de coarctação de aorta em mulher jovem (18 anos), portadora de HAS (Hipertensão arterial sistêmica), branca, estudante, sem relatos de fatores de risco para doença arterial coronariana e hipertensão arterial sistêmica. Queixas de cefaléia occipital, vertigem, dor precordial, dispnéia, palpitações e dores em membros inferiores desencadeadas pelos esforços.

Ao exame: IMC normal, facies atípica. ACV: pulsos amplos em membros superiores e não palpáveis em membros inferiores. Aorta hiperpulsátil em fúrcula esternal. BI de intensidade normal, B2 com desdobramento fisiológico, estando A2 com intensidade aumentada. Sopro mesossistólico em mesocárdio, irradiado para o dorso. PA em membros superiores: 180x100 mmHg e indetectável em membros inferiores. Exames: 1. ECG e Rx normais; 2. Ecocardiograma e RNM: área de estreitamento da aorta descendente, sem anomalias intracardíacas associadas (Figura acima). Estudo hemodinâmico: zona de coarctação e gradiente pressórico de 50mmHg entre as regiões proximal e distal ao estreitamento aórtico. Não houve sucesso com angioplastia e colocação de "Stent", tendo sido indicada cirurgia convencional. Atualmente encontra-se assintomática e normotensa sem uso de medicamentos.

A coarctação da aorta localiza-se, com maior frequência, distal à artéria subclávia esquerda¹. É uma das doenças cardíacas congênitas diagnosticadas primariamente na infância ou na adolescência^{1,2}. Quando clinicamente sintomática nos primeiros meses de vida, em geral, manifesta-se por insuficiência cardíaca grave e por vezes refratária, necessitando tratamento cirúrgico precoce³. Com frequência, a coarctação da aorta é pouco sintomática ou mesmo assintomática, daí a importância do diagnóstico correto e precoce, a fim de se evitar graves complicações associadas.

MOACYR MAGNO PALMEIRA, INÊZ OHASHI TORRES, MAYANA BATISTA BARROS

LABORATÓRIO DE CARDIOLOGIA DA UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ

Referências

1. Lisboa, Luiz Augusto F., Abreu Filho, Carlos Alberto C., Dallan, Luís Alberto O. et al. Tratamento cirúrgico da coarctação do arco aórtico em adulto: avaliação clínica e angiográfica tardia da técnica extra-anatômica. *Rev Bras Cir Cardiovasc* 2001; 16(3):187-94.
2. Altinbas A; Ozaydin M; Kahraman H; Dogan A. A case with coarctation of the aorta accompanied by coronary ectasia and dilatation of the ascending aorta. *Int J Cardiovasc Imaging* 2003; 19(3):185-7.
3. Albuquerque LC, Goldani MA, Goldani J et al. Correção cirúrgica da coarctação da aorta nos primeiros seis meses de vida. *Rev Bras Cir Cardiovasc* 2002; 17(2):137-43.