Cardiologia Pediátrica | Caso Clínico

EP-016 - (1JDP-10218) - SINTOMAS CONSTITUCIONAIS EM ADOLESCENTE - A PONTA DO ICEBERG

José Miguel Freitas[1]; Telma Barbosa[1]; Marilia Loureiro[2]; Silvia Alvares[2]; Ana Ramos[1]

1 - Serviço de Pediatria,Centro Materno Infantil do Norte, Centro Hospitalar Universitário do Porto; 2 - Serviço de Cardiologia Pediátrica, Centro Materno Infantil do Norte, Centro Hospitalar Universitário do Porto

Introdução / Descrição do Caso

Os sintomas gerais inespecíficos podem constituir um desafio diagnóstico, podendo estar associados a patologia orgânica. As etiologias infeciosa, reumatológica e neoplásica devem ser sempre consideradas. Descreve-se o caso de uma adolescente com perda ponderal, hipersudorese, poliartralgias e febre.

17 anos, sexo feminino, sem antecedentes de patologia cardíaca, observada na consulta de pediatria por fadiga, hipersudorese nocturna, poliartralgias inespecíficas e noção de perda ponderal, desconhecendo-se febre. Previamente avaliada pelo médico assistente tendo realizado hemograma e função tiroideia, sem alterações, com clínica atribuída ao foro psiquiátrico. Objetiva-se febre (39.1ºC), perda ponderal de 9.8%, sopro sistólico grau II/VI, sopro diastólico no 1/3 inferior do BEE, sem alterações articulares. Do estudo analítico salienta-se PCR 80.21mg/L, VS 119mm, sem outras alterações. Radiografia de tórax com aumento do ICT e o ecocardiograma transtorácico mostrou válvula aórtica bicúspide com vegetação aderente à cuspe coronária direita com insuficiência e estenose aórticas moderadas, sem derrame associado. TC abdominal com alterações compatíveis com enfarte esplénico e renal esquerdo. Identificado S. viridans na hemocultura. Iniciou antibioterapia em D1 de internamento com boa evolução. Submetida a substituição da válvula aórtica em D15 por prótese biológica.

Comentários / Conclusões

A Endocardite infeciosa caracteriza-se pela formação de uma vegetação no endocárdio ou nas válvulas cardíacas. Neste caso, a investigação da persistência dos sintomas constitucionais associado ao sopro sistólico, foram a chave do diagnóstico. O início do tratamento (antibioterapia ou substituição valvular) precoce é fundamental para melhorar o prognóstico da endocardite.

Palavras-chave : sintomas constitucionais, perda ponderal, sopro sistólico, febre