

Urgência | Caso Clínico

PD-148 - (20SPP-9353) - OS MEUS 15 MINUTOS DE MORTE

Odete Mingas¹; Rita Ataíde¹; Graça Sousa¹

1 - Hospital Santa Cruz

Introdução / Descrição do Caso

Descrevemos o caso de 1 adolescente de 15 anos de idade com antecedentes pessoais de asma brônquica, que durante deambulação na via pública teve paragem cardio-respiratória, tendo sido iniciadas manobras de suporte básico de vida durante 15 minutos até a chegada do INEM, verificando-se fibrilhação ventricular, tendo sido realizados uma desfibrilhação com recuperação. Ao exame objectivo a realçar dificuldade respiratória, hipotermia, exantema petequial, a auscultação pulmonar audível estridor expiratório com agravamento progressivo da dificuldade respiratória, apresentou episódio de convulsão tónico-clónica generalizada com necessidade de sedação, intubação e ventilação mecânica. O electrocardiograma revelou extrassístole ventricular frequentes. Laboratorialmente apresentava leucitose com neutrofilia e acidose mista. Ecocardiograma a realçar miocardiopatia hipertrófica, sem obstrução do TSVE com com VE com função sistólica conservada. Para melhor esclarecimento foi submetido a RM, tendo esta demonstrado acentuada hipertrofia do miocárdio ventricular esquerdo assimétrica, envolvendo o septo em toda a sua extensão e ténue realce tardio, acentuada trabeculação miocárdica na parede lateral e região apical com rácio compactado/ não compactado de 2.5. Fez terapêutica com B-bloqueante, como intercorrências, destaca-se períodos repetidos de bradicardia (FC entre 50-30 bpm), tendo-se optado por manter a terapêutica betabloqueante e posterior implante de CDI.

Comentários / Conclusões

Assumiu-se paragem cardiorespiratória por disritmia cardíaca secundária a miocardiopatia hipertrófica e não compactada do miocárdio do VE. Actualmente o adolescente encontra-se em classe II de NYHA, com implante de CDI, aguarda resultado do estudo genético de miocardiopatia hipertr

Palavras-chave : Paragem cardiorespiratória, fibrilhação ventricular