

Um Aorta Enganosa

A Deceiving Aorta

Helder Santos, Hugo Miranda, Inês Almeida, Mariana Santos, Samuel Almeida, Lurdes Almeida

Departamento de Cardiologia, Centro Hospitalar Barreiro Montijo E.P.E., Barreiro, Portugal.

Paciente do sexo feminino, com 82 anos de idade, com antecedentes clínicos de hipertensão arterial, fibrilhação atrial e hipotireoidismo, foi internada devido a palpitações, tonturas, com aumento da intensidade da pressão retroesternal irradiando para a mandíbula, com início 8 horas antes. O exame físico indicou edema pulmonar e periférico. O eletrocardiograma mostrou fibrilhação atrial com resposta ventricular rápida e ondas Q patológicas nas derivações inferiores. O exame de sangue mostrou lesão renal aguda. O ecocardiograma transtorácico (ETT) mostrou fração de ejeção ventricular esquerda reduzida *de novo*, sem nenhuma alteração da motilidade parietal; válvula aórtica normal, raiz aórtica dilatada e dilatação grave da aorta ascendente (54 mm). O ecocardiograma transesofágico (ETE) revelou *flap* de dissecção de cerca de 5 cm acima da valva aórtica, sem regurgitação aórtica. A tomografia computadorizada (TC) mostrou saco de pseudoaneurisma aórtico de 63 a 45 mm na parede anterior da aorta, parcialmente trombosado, excluindo uma dissecção aórtica ascendente.

Existem muito poucos relatos clínicos de pseudoaneurisma

aórtico simulando uma dissecção aórtica. A combinação de ETT e ETE tem alta sensibilidade e especificidade para identificar aneurisma aórtico; no entanto, um artefato ou alteração no lúmen aórtico pode confundir o operador. A TC é o exame padrão e, nesse caso, foi um exame esclarecedor, exemplificando a importância das técnicas de imagem multimodalidade.

Agradecimentos

Os autores agradecem toda a equipe de saúde do Centro Hospitalar Barreiro Montijo E.P.E. por sua contribuição ao presente relato.

Apoio financeiro

Não houve apoio financeiro para a publicação deste artigo.

Conflitos de interesses

Nenhum dos autores possui conflitos de interesses a declarar

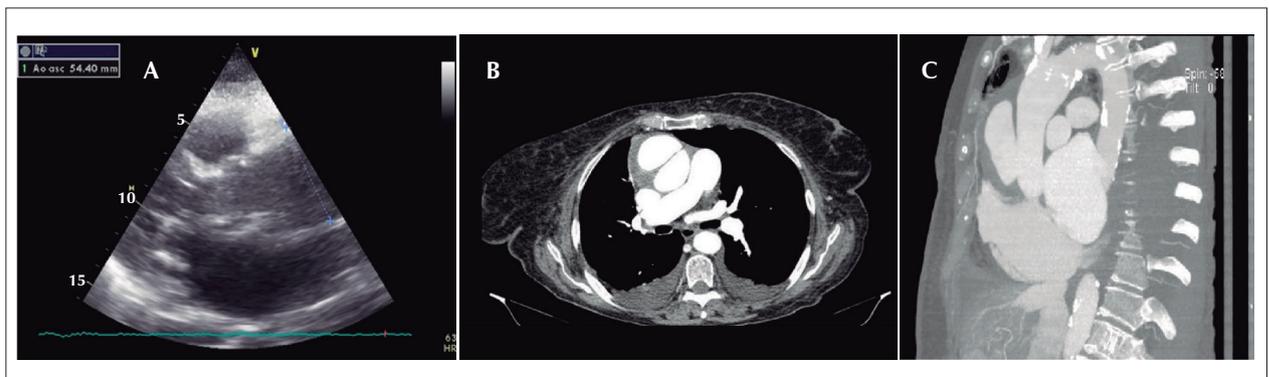


Figura 1 – Ecocardiograma transtorácico mostrando dilatação grave da aorta ascendente (painel A); angiografia por tomografia computadorizada revelando saco de pseudoaneurisma aórtico (vistas B e C).

Palavras-chave

Aneurisma Aórtico; Dissecção Aórtica; Ecocardiograma Transtorácico; Tomografia.

Correspondência: Helder Santos •

Departamento de Cardiologia, Centro Hospitalar Barreiro Montijo. Avenida Movimento das Forças Armadas, 2834-003 Barreiro, Portugal.
E-mail: helder33689@gmail.com

Artigo recebido em 20/6/2019; revisado em 28/6/2019; aceito em 26/9/2019

DOI: 10.5935/2318-8219.20190055

Contribuição dos autores

Concepção e desenho da pesquisa: Santos H. Obtenção de dados: Santos H, Miranda H, Almeida I, Santos M. Análise e interpretação dos dados: Santos H, Miranda H, Almeida I, Santos M, Almeida S. Redação do manuscrito: Santos H, Miranda H, Almeida I, Santos M, Almeida S. Revisão crítica do manuscrito: Almeida S, Almeida L.