



42º SIMPÓSIO DO INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA

TEMA: "SAÚDE CARDIOVASCULAR E PANDEMIA: DESAFIOS E PERSPECTIVAS".
18 a 22/10/21



ENVOLVIMENTO CARDÍACO NA SÍNDROME INFLAMATÓRIA MULTISSISTÊMICA EM ADOLESCENTE PÓS-COVID 19 – RELATO DE CASO

Autores: Viviane Campos Barbosa de Sena¹ Luiz Carlos do Nascimento Simões²

1 Cardiologista pediátrica do Serviço de Cardiologia da Criança e do Adolescente do Instituto Nacional de Cardiologia

2 Chefe do Serviço de Cardiologia da Criança e do Adolescente do Instituto Nacional de Cardiologia

INTRODUÇÃO

Relatórios iniciais na pandemia indicaram que crianças não apresentavam sintomas graves no COVID-19, eram assintomáticas. Em abril/2020, relatos do Reino Unido de crianças com febre, inflamação temporária associadas à COVID-19, semelhantes à doença de Kawasaki incompleta, Síndrome do choque tóxico, Síndrome macrofágica, Sepsis bacteriana. Denominou-se Síndrome inflamatória multissistêmica em crianças (MIS-C). Relatamos caso clínico de adolescente, encaminhado para acompanhamento clínico ambulatorial, pós-COVID-19, com comprometimento cardíaco, evoluindo com cardiomiopatia dilatada.

RELATO DE CASO

Paciente de 14 anos, com febre, edema, tosse produtiva, taquipneia em agosto/2020. Avaliação médica, prescrito Azitromicina, Ivermectina, Prednisolona com melhora do quadro. Relato familiar de COVID-19. Em dezembro/2020, relato de anorexia, queda do estado geral. Internação em janeiro/2021, com dispneia, anasarca, ecocardiograma trans torácico com disfunção grave do ventrículo esquerdo, fração de ejeção de 34% (Teichholz) trombos. Exames laboratoriais (hemograma completo, ionograma, provas de função renal, hepática, reumáticas) sem alterações, exceto D Dímero aumentado. RT-PCR em tempo real para SARS-COV-2: não detectável. Tomografia computadorizada: ascite. Cardiomegalia. Iniciado inotrópico, anticoagulante, diurético venoso, com melhora do quadro clínico e ecocardiográfico. Após 23 dias de internação, recebe alta hospitalar em uso de Furosemida, Espironolactona, Captopril, Carvedilol, Enoxaparina.

DISCUSSÃO

MIS-C é uma complicação rara, com etiologia multifatorial. A infecção por SARS-COV-2 está associado a lesão endotelial e ativação da cascata de coagulação resultando em D Dímero alto. As manifestações cardíacas mais comuns são disfunção ventricular, dilatação/aneurisma de artéria coronária, arritmia, anormalidades de condução e raramente, pericardite, valvulite. Seu prognóstico é desconhecido. A disfunção ventricular melhora na primeira semana após tratamento. Arritmias tendem a se resolver. O envolvimento da artéria coronária é incerto, com lesão na fase de convalescência da doença.

CONCLUSÕES

É necessária uma abordagem padronizada para acompanhamento clínico cardiológico dos pacientes, avançar no conhecimento dos resultados clínicos, laboratoriais e de imagens a médio e longo prazo na Síndrome inflamatória multissistêmica em crianças.

Palavras-chave: COVID-19, Síndrome inflamatória multissistêmica, criança

REFERÊNCIAS

1. Tarek Alsaied, MD, MSc1 ; Adriana H. Tremoulet,MD2 ; Jane C. Burns, MD2 ; Arwa Saidi, MD3 ; Audrey Dionne,MD4 ; Sean M. Lang, MD1 ; Jane W. Newburger,MD4 ; Sarah de Ferranti,MD4 ; Kevin G. Friedman, MD4 Review of Cardiac Involvement in Multisystem Inflammatory Syndrome in Children10.1161. CIRCULATIONAHA.120.049836
2. Leora R. Feldstein, PhD; Mark W. Tenforde, MD; Kevin G. Friedman, MD; Margaret Newhams, MPH; Erica Billig Rose, PhD; Adrienne G. Randolph, MD; for the Overcoming COVID-19 Investigators et al Characteristics and Outcomes of US Children and Adolescents With Multisystem Inflammatory Syndrome in Children (MIS-C) Compared With Severe Acute COVID-19 JAMA March 16, 2021 Volume 325, Number 11-1074-1087
3. Rashmi Kishore1 & Avinash Choudekar2 & Ashit Bhusan Xess2 & Lalit Dar 2 & Rahul Kumar Anand3 & Anita Saxena4 & S. K. Kabra1 Dilated Cardiomyopathy in a Child with COVID-19 The Indian Journal of Pediatrics (March 2021) 88(3):278–279