

# Displasia fibromuscular e sua complicação mais temida: um relato de caso de dissecção coronariana espontânea.

ID do trabalho: 24305

**RODRIGO GOMES DISSENHA**

*Hospital São Marcelino Champagnat e Hospital Universitário Cajuru*

**Rodrigo Gomes Dissenha**

*Hospital São Marcelino Champagnat e Hospital Universitário Cajuru*

**Fernanda Proença Lepca Bozzi**

*Hospital São Marcelino Champagnat e Hospital Universitário Cajuru*

**Gabriela Bonilha Nogueira**

*Hospital São Marcelino Champagnat e Hospital Universitário Cajuru*

**Alisson Hideki Fukuyama**

*Hospital São Marcelino Champagnat e Hospital Universitário Cajuru*

**Larissa Luchtenberg**

*Hospital São Marcelino Champagnat e Hospital Universitário Cajuru*

**Paulo Henrique Negreiros**

*Hospital São Marcelino Champagnat e Hospital Universitário Cajuru*

**Thiago Guimarães Rosa Carvalho**

*Hospital São Marcelino Champagnat e Hospital Universitário Cajuru*

## Introdução

A displasia fibromuscular (DFM) é uma doença arterial de etiologia multifatorial, não inflamatória, não aterosclerótica que afeta predominantemente o sexo feminino (90%). Seu acometimento pode ser focal ou multifocal com aparecimento de estenoses, aneurismas, tortuosidades e eventualmente, dissecções espontâneas que podem apresentar quadro de síndrome coronariana aguda (SCA) com ou sem supradesnivelamento de segmento ST.

## Relato de Caso

Mulher, 39 anos, previamente hipertensa, com história de dissecção de artéria carótida interna esquerda no mesmo ano, diagnosticada com DFM por alterações em arteriografia e angiorressonância de crânio, encaminhada ao pronto socorro com quadro de dor torácica há 4 dias em rasgadura, sem irradiação, mas com piora progressiva, associada a hipertensão, palpitações, vômitos e vertigem. Na admissão foi optado por realizar angiotomografia de aorta e protocolo de tromboembolismo pulmonar. Eletrocardiograma sem alterações. Devido elevação de troponina ultrasensível, a paciente foi encaminhada para cineangiocoronariografia sendo evidenciado dissecção de ramo interventricular posterior da coronária direita. Mantida em tratamento clínico com dupla antiagregação plaquetária (DAPT), recebendo alta hospitalar após 4 dias de internamento.

## Discussão

A dissecção espontânea das coronárias é uma causa rara, responsável por <1% dos casos de SCA. Apesar da baixa incidência, está presente em até 25% em mulheres com menos de 50 anos e, dentro deste grupo, a DFM é uma das principais causas. A etiologia da DFM permanece incerta e sua prevalência ainda é desconhecida. Embora estudos sugiram uma predisposição genética, isoladamente isso não parece ser suficiente para o desenvolvimento da doença. O sintoma clínico mais frequente da DFM é cefaleia, mas sua apresentação pode ser das mais variadas formas a depender do sítio acometido. Além disso, os sinais mais prevalentes são hipertensão arterial sistêmica de início antes dos 35 anos e disfunção renal. Os diagnósticos da DFM e suas complicações são realizados através de exames de imagem vasculares com alterações sugestivas sendo a biópsia de rotina não recomendada. Nos casos de dissecção coronariana, a DAPT é indicada por até 1 ano e após, manter o uso de ácido acetilsalicílico pode prevenir complicações adicionais. Neste relato de caso, a paciente com diagnóstico recente de DFM, apresentou dissecção coronariana, com apresentação atípica de dor torácica.

### **Conclusão**

Reiteramos neste relato a necessidade da alta suspeição clínica de dissecção coronariana espontânea secundária a DFM neste perfil epidemiológico bem como a necessidade de novos estudos para evitar complicações e aprimorar os desfechos clínicos nestes pacientes.

### **Palavras-chave**

**Ao submeter este resumo, o autor confirma que todos os coautores concordam e aprovaram a versão final do resumo e que seus dados de nome e instituição são acurados.**

De acordo

**Prêmio Destaque Cardiologia da Mulher - Ao optar por concorrer a este prêmio, o autor confirma que seu tema livre tenha enfoque primário nas doenças cardiovasculares ou cerebrovasculares em mulheres. Isto inclui diferenças entre os sexos neste tópico.**