

**MANIFESTAÇÃO RARA DE AMILOIDOSE CARDÍACA
COMO ANGINA: UM RELATO DE CASO**

Carolina Sequeira^{1*}

¹ ULS Santo António, Interna de formação Geral

*Corresponding author:

Largo do professor Abel Salazar, 4099-001, Porto, Portugal
e-mail: carolinasequeira7@gmail.com

Resumo:

Introdução: A amiloidose cardíaca é uma doença sistêmica rara caracterizada pela deposição de proteínas que formam agregados de fibrilhas de substância amilóide nos tecidos, incluindo no coração. A variabilidade do fenótipo clínico, com sintomas não específicos torna o diagnóstico complexo. A apresentação típica da amiloidose cardíaca é a insuficiência cardíaca por cardiomiopatia restritiva infiltrativa, ou seja, edema dos membros inferiores, pressão venosa jugular elevada, congestão hepática, ascite e dispneia, contudo, este relato de caso ilustra uma apresentação rara com síndrome coronário agudo, na ausência de doença coronária obstrutiva.

Apresentação de caso: Relato de um paciente do sexo masculino com antecedentes de hipertensão arterial, dislipidemia e doença renal crônica, que apresentou angina microvascular. Apresentava um exame objetivo normal e um eletrocardiograma sem alterações. Realizou coronariografia que mostrou apenas vasos ectasiados com fluxo lento, mas sem doença coronária obstrutiva. Realizou ecocardiograma que mostrou agravamento da hipertrofia concêntrica marcada e assimétrica do VE com disfunção diastólica grau 2-3 e aurícula esquerda (AE) dilatada. Na ressonância magnética cardíaca (RMN-C) que mostrou VE com paredes hipertrofiadas e AE dilatada. Após contraste paramagnético obteve-se um padrão subendocárdico de realce tardio no VE, lado direito do septo, parede livre ventricular direita e AE. A biópsia subendocárdica foi inconclusiva. Apenas após cintigrafia cardíaca e estudo genético foi diagnosticado com amiloidose cardíaca wild-type (wtATTR).

Discussão/Conclusão: A amiloidose cardíaca é uma patologia cuja apresentação e gravidade da mesma pode ser muito variável. A insuficiência cardíaca é a manifestação mais frequente, mas é importante lembrar que outras formas de apresentação, nomeadamente síndromes coronárias agudas podem estar presentes. O achado de síndrome coronário agudo na ausência de doença coronária obstrutiva relacionado com a disfunção microvascular é uma forma de apresentação muito atípica. Os resultados ecocardiográficos sugestivos de hipertrofia ou espessamento marcado das paredes e disfunção diastólica são um dado muito sugestivo que devem elevar o grau de suspeição e levar à realização de outros exames complementares. Esse achado pode ter implicações terapêuticas e prognósticas importantes nesta população de pacientes.

Palavras-chave: substância amilóide; wild-type ATTR; síndrome coronário;