

## **CARDIOMIOPATIA ARRITMOGÊNICA DO VENTRÍCULO DIREITO**

**INTRODUÇÃO:** A cardiomiopatia arritmogênica do ventrículo (CAVD), também chamada de displasia arritmogênica, se apresenta como doença hereditária caracterizada por arritmias e disfunção ventriculares, substituição fibro-gordurosa dos cardiomiócitos, de difícil identificação, devido à clínica diversa, e expressão genética variável. **OBJETIVO:** Dessa forma, o objetivo deste estudo foi reunir as principais características apresentadas pela CAVD, abordando de maneira geral a patologia. **MÉTODO:** Foi realizado revisão de artigos, com busca em base de dados médicos online, publicados entre 2018-2019, que se enquadraram na abordagem escolhida. **RESULTADOS:** A displasia arritmogênica do ventrículo direito (VD), compreende com predomínio de padrão autossômico dominante, do músculo cardíaco, impondo perda progressiva do tecido miocárdico ventricular, com substituição por tecido fibrogorduroso, podendo gerar morte súbita. Além disso, o local mais acometido é o ventrículo direito e sua região subepicárdica da parede livre, estando relacionado a mutações genéticas. Ademais, as manifestações típicas ocorrem entre os 30-50 anos de idade, além de ser mais recorrente em população caucasiana e em atletas, outrossim, é responsável por cerca de 20% das mortes súbitas em jovens. A evolução clínica varia de fase assintomática com discreta anomalia, fase arritmica com presença de palpitações, síncope e arritmias, e fase de falência progressiva do VD. Entretanto, o manejo inicial ocorre por meio de exames complementares, incluindo ECG, ressonância magnética cardíaca, holter de 24 horas, ecocardiograma transtorácico e análise genética. Sendo o tratamento focado na redução da mortalidade, e melhora da qualidade de vida, incluindo mudança do estilo de vida, uso de terapia antiarrítmica e betabloqueador, além da opção de implante cardiodesfibrilador, caso necessário. **CONCLUSÃO:** Pode-se concluir, que a CAVD se apresenta como uma doença grave, que possui evolução do quadro, gerando alterações estruturais, que implicam em alterações fisiológicos, colocando em risco à vida, sendo necessário diagnóstico e tratamento correto, para permitir melhor qualidade de vida ao paciente.

**PALAVRAS-CHAVES:** CARDIOMIOPATIA ARRITMOGÊNICA VENTRICULAR DIREITA. DISFUNÇÃO VENTRICULAR. ARRITMIA CARDÍACA.

## REFERÊNCIAS

ELIAS NETO, J. *et al.* Cardiomiopatia/Displasia Arritmogênica do Ventrículo Direito (C/DAVD) – O Que Aprendemos após 40 Anos do Diagnóstico desta Entidade Clínica. **Arquivo Brasileiro de Cardiologia**, v. 112, n. 1, p. 91-103, 2019.

HACHUL, D. T. Tratado de arritmias cardíacas: fisiopatologia, diagnóstico e tratamento – **Atheneu**, v. 1, 2019.

WANG, W.; JAMES, C.A.; CALKINS, H. Diagnostic and therapeutic strategies for arrhythmogenic right ventricular dysplasia/cardiomyopathy patient. **Europace**. [Epub ahead of print], 2018.