

COMPROMETIMENTO CARDÍACO EM PACIENTES COM HOMOCISTINÚRIA CLÁSSICA

Marco Antônio Baptista Kalil¹, Ida Vanessa Doederlein Schwartz^{1,2}

¹ Faculdade de Medicina, Universidade Federal do Rio Grande do Sul

² Serviço de genética Médica do Hospital de Clínicas de Porto Alegre

Objetivo

Descrever os achados de ecocardiogramas e eletrocardiogramas (ECG) realizados em pacientes com Homocistinúria Clássica (HCU).

Metodologia

Estudo retrospectivo, de base ambulatorial, com amostragem por conveniência. Os dados foram obtidos a partir de revisão de prontuário. Foram incluídos 13 pacientes com HCU. Todos os ecocardiogramas e ECG com laudo completo entre janeiro de 1997 a agosto 2018 foram avaliados (intervalo de idade=4,3-55,42 anos no momento da realização do exame).

Resultados

As características dos pacientes estão sumarizadas na tabela 1. Os achados de ECG encontram-se na tabela 2. Salienta-se que dois pacientes tiveram mais de um achado: um teve sobrecarga em Ventrículo Esquerdo e repolarização ventricular precoce e outra teve intervalo PR encurtado e sobrecarga em átrio esquerdo.

Os resultados das ecografias estão na tabela 3.

Tabela 1 - Características da Amostra

Paciente	Gênero	Responsividade à piridoxina	Homocisteína ao diagnóstico (micromoles/L) Valor referência (5-15)	idade de diagnóstico	Diagnóstico de HAS
1	F	não	273,0	12	não
2	M	não	348,0	13	não
3	F	não	228,0	19	não
4	F	não	-	8	não
5	F	não	89,4	18	não
6	F	não	189,4	32	não
7	M	sim	431,2	33	sim
8	M	sim	-	3	sim
9	M	parcial	-	2	não
10	M	não	-	6	não
11	F	não	-	7	sim
12	M	não	-	13	não
13	M	não	184,6	4	não
14	M	sim	150,3	55	sim

Conclusão

Apesar de eventos tromboembólicos serem causa maior de morbimortalidade na HCU, outras alterações cardiológicas parecem ser frequentes. As alterações encontradas em ecocardiogramas e ECG não foram graves, mas refletem o comportamento do tecido conectivo associado a esta doença.

Tabela 2 - Alterações em eletrocardiografias

Achado	N (11 pacientes)
Arritmia sinusal	4 (pacientes 1, 2, 10, 13)
Bloqueio incompleto fascículo direito	1 (paciente 6)
Sobrecarga ventrículo esquerdo	2 (pacientes 9, 12)
Bloqueio do fascículo ântero-superior esquerdo	1 (paciente 10)
Sobrecarga atrial esquerda	1 (paciente 11)
Repolarização ventricular precoce	1 (paciente 12)

Tabela 3 - Alterações em ecocardiogramas

Achado	N (14 pacientes)
Regurgitação mitral fisiológica	7 (pacientes 2,3,6,7,8,9,10)
Regurgitação mitral leve	4 (pacientes 1,4,11,12)
Regurgitação tricúspide fisiológica	8 (pacientes 1,3,6,7,8,9,10, 12)
Regurgitação tricúspide leve	3 (pacientes 2, 4, 11)
Regurgitação aórtica fisiológica	1 (paciente 12)
Regurgitação aórtica leve	1 (paciente 7)
Regurgitação pulmonar fisiológica	1 (paciente 10)
Déficit em função diastólica	4 (pacientes 1, 11, 14)
Prolapso de valvula mitral	3 (pacientes 1, 9, 12)
Átrio esquerdo aumentado	2 (pacientes 4, 14)
Folhetos espessados de válvula aórtica	1 (paciente 7)
Comunicação interventricular muscular trabecular central	1 (paciente 9)
Forame oval patente	1 (paciente 1)
Degeneração dos folhetos de válvula mitral	1 (paciente 9)
Espessamento de folhetos de válvula aórtica	1 (paciente 7)
Ectasia de raiz da aorta	1 (paciente 14)
Esclerose valvar aórtica	1 (paciente 14)