

Síncope em homem de 29  
anos de idade.

# Caso

Homem de 29 anos apresenta-se com síncope no departamento de emergência. Ele desmaiou subitamente durante exercício físico (jogando futebol). Após alguns segundos ele recuperou a consciência. A ambulância que foi chamada imediatamente transferiu o paciente para o departamento de emergência.

## **Exame físico:**

Homem de 29 anos, Ausculta cardíaca: sopro sistólico. Restante do exame físico e neurológico normal.

## **Testes Laboratoriais:**

Dentro da normalidade.

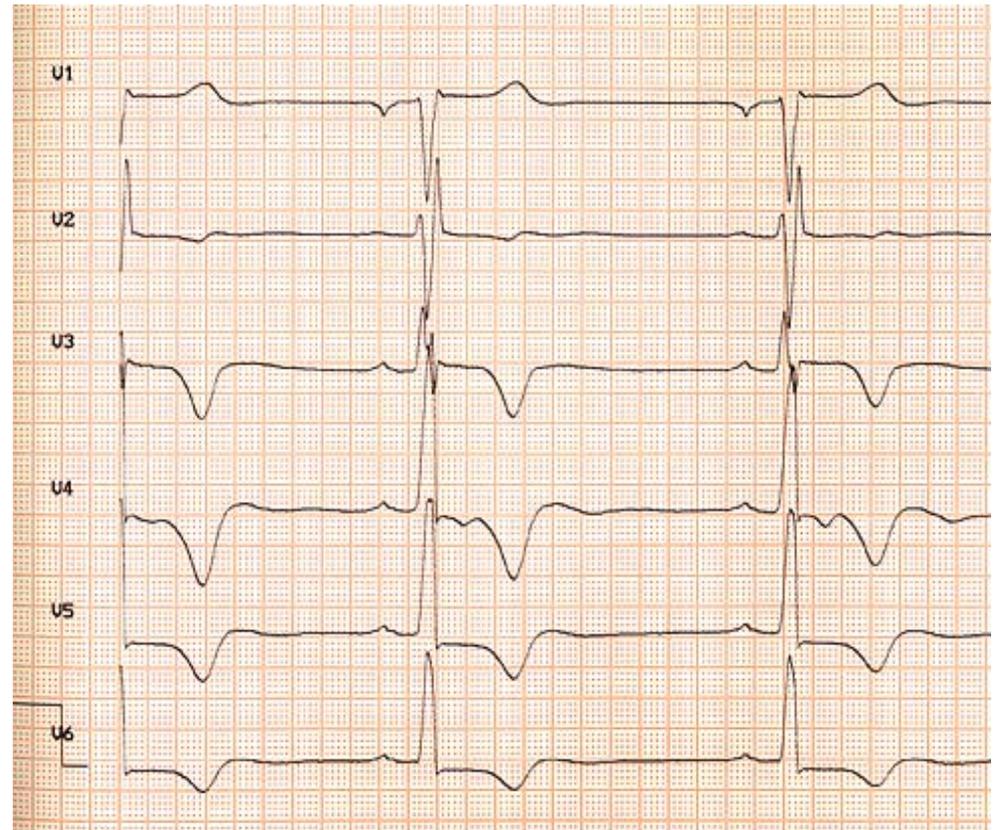
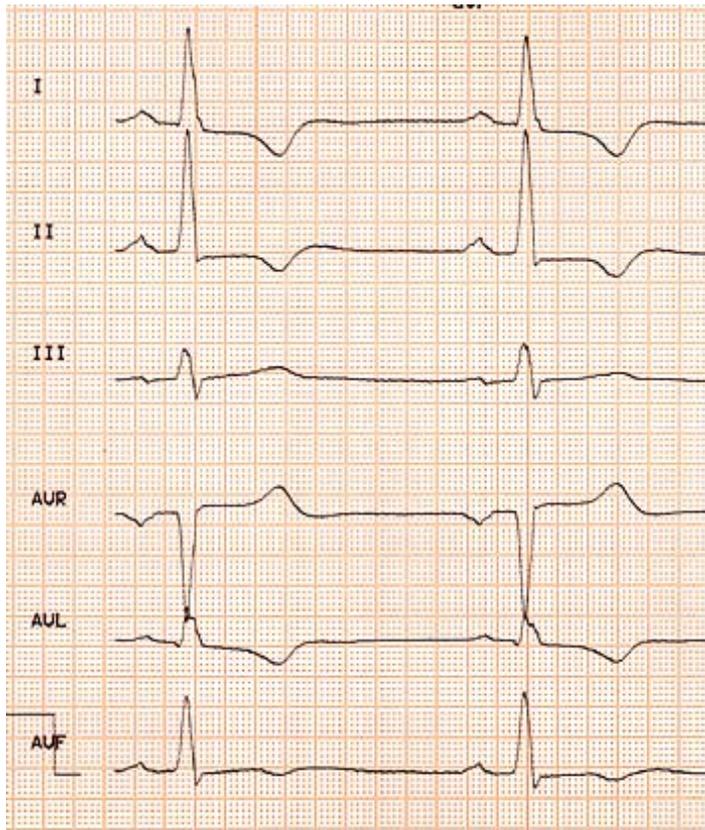
## **História Médica:**

Previamente saudável. Sem síncope ou tonturas. Palpitações ocasionais. Apendicectomia aos 21 anos.

## **História familiar:**

História familiar positiva para morte cardíaca súbita (irmão e tio faleceram com idade de 25 e 28 respectivamente)

# ECG no departamento de emergência



# Questão do CME

Qual é o diagnóstico mais provável baseado no ECG?

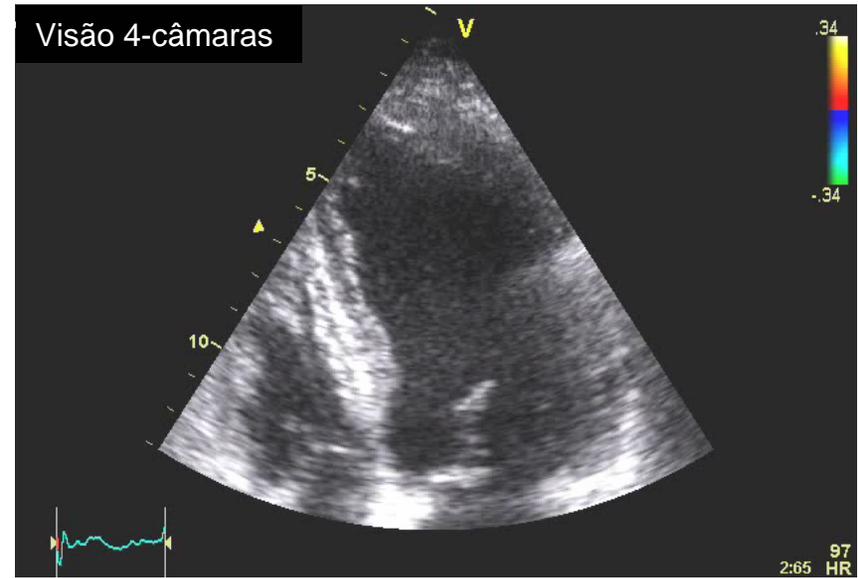
- a) Síndrome de Brugada
- b) Síndrome do QT longo
- c) Síndrome do QT curto
- d) Miocardiopatia hipertrófica

# Questão do CME

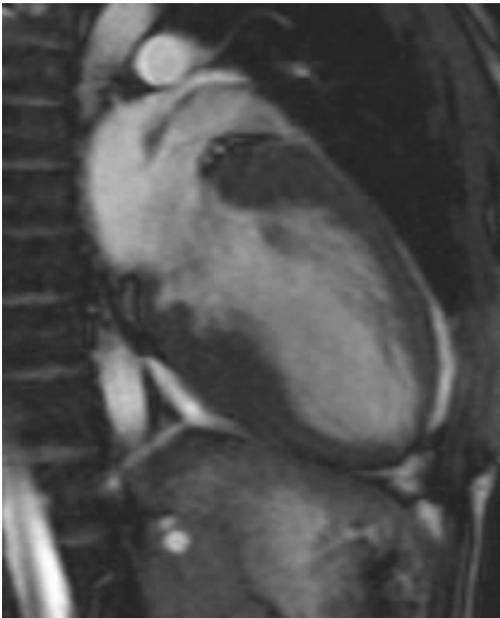
Qual exame técnico adicional não é necessário/útil para assegurar o diagnóstico?

- a) Ecocardiograma
- b) Cateterização do coração esquerdo
- c) Estimulação ventricular programada
- d) Ressonância Nuclear Magnética Cardíaca

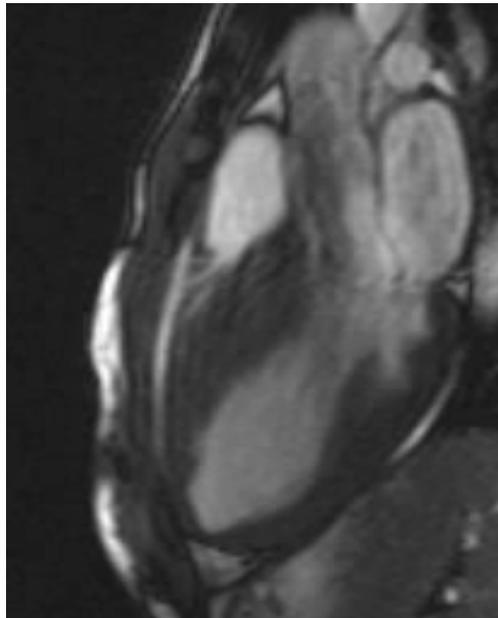
# Ecocardiograma no departamento de emergência



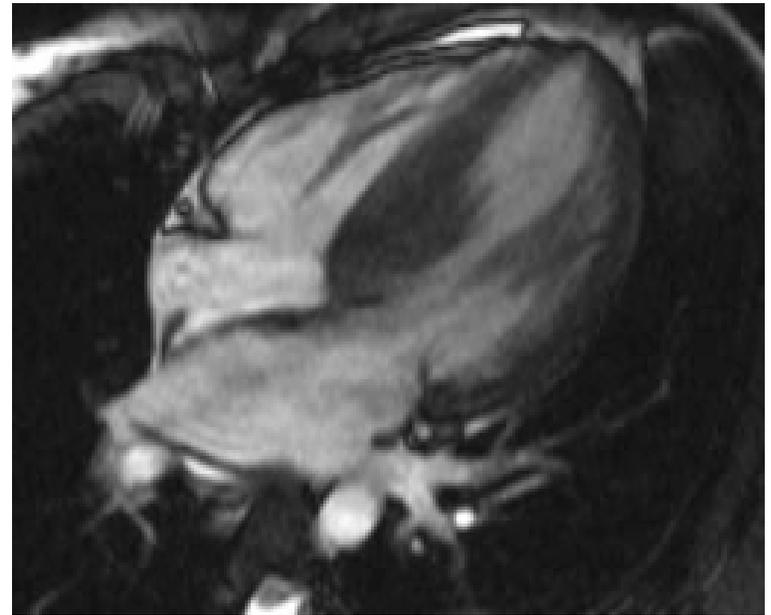
## RNM Cardíaca



Visão 2-câmara



Visão 3-Câmaras



Visão 4-Câmaras

# Questão do CME

Qual dos seguintes não é um um fator risco maior para a MCS na miocardiopatia hipertrófica?

- a) História Familiar de MCS precoce
- b) Síncope inexplicada
- c) Envolvimento do Ventrículo Direito
- d) Espessamento do VE maior ou igual a 30mm

# Questão do CME

Qual dos seguintes não deve ser considerado neste caso em especial:

- a) Análise genética do paciente
- b) Pesquisa nos membros da família
- c) Terapia com CDI
- d) Drogas antiarrítmicas da Classe I ou III como terapia primária