

-> Há uma limitação de fluxo ao ventrículo esquerdo produzindo um gradiente de pressão mais elevado e persistente entre átrio e ventrículo esquerdo.

-> A pressão atrial ficará mais elevada, assim como a pressão venosa pulmonar e a redução do fluxo para o ventrículo esquerdo diminuem o débito cardíaco.

(GOLDMAN *et al.*, 2011)

Quadro Clínico

Tratamento

-> A terapia medicamentosa é utilizada para redução dos sintomas, não sendo capaz de fazer efeito sobre a obstrução.

-> Betabloqueadores.

-> Valvuloplastia Mitral Percutânea por cateter-balão.

-> Cirurgia de troca valvar.

(TARASOUTCHI, 2011)

-> Dispneia de esforço.

-> Dispneia paroxística noturna.

-> Ortopneia.

-> Palpitações.

-> Fadiga.

-> Tosse.

-> Rouquidão.

-> Dor precordial.

-> Hemoptiase.

-> Estalido de abertura mitral.

-> Aumento da primeira bulha no foco mitral.

-> Sopro diastólico.

-> Estertores pulmonares.

-> Fibrilação atrial.

-> Aumento da segunda bulha no foco pulmonar.

-> Edema periférico.

-> Embolias cerebrais ou periféricas.

-> Aumento das falanges distais dos dedos e unhas das mãos.

(PORTO, 2010)