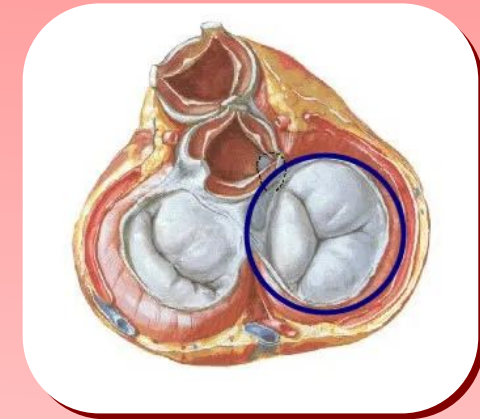


Quadro Clínico

- > Pode ser assintomática, sendo bem tolerada na inexistência de hipertensão pulmonar.
- > Pode apresentar fadiga associada a dor e edema, dispneia aos esforços e paroxística noturna, ascite, fibrilação atrial, perda de peso, cianose ou icterícia na fase avançada, 2ª bulha hiperfonética na área pulmonar, 3ª bulha com aumento da intensidade na inspiração.

(TARASOUTCHI, *et al.*, 2017)



Fisiopatologia

- > Pode ser assintomática, sendo bem tolerada na inexistência de hipertensão pulmonar.
- > Pode apresentar fadiga associada a dor e edema, dispneia aos esforços e paroxística noturna, ascite, fibrilação atrial, perda de peso, cianose ou icterícia na fase avançada, 2ª bulha hiperfonética na área pulmonar, 3ª bulha com aumento da intensidade na inspiração.

(TARASOUTCHI, *et al.*, 2017)

Exames Complementares

- > Ecocardiograma.
 - > Radiografia do tórax.
 - > Exame físico.
 - > Eletrocardiograma.
 - > Estudo hemodinâmico.
 - > Ressonância magnética.
- (TARASOUTCHI, *et al.*, 2011)