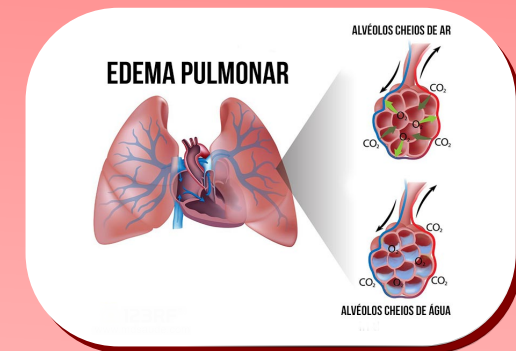


## Fisiopatologia

- > Insuficiência cardíaca esquerda que ocasiona um aumento na pressão hidrostática no interior dos capilares pulmonares.
- > Promovendo extravasamento líquido para o interstício perimicrovascular, onde ele flui para o interior dos vasos linfáticos. No entanto, quando o extravasamento líquido é muito intenso, a circulação linfática é incapaz de drenar todo o excesso de fluidos. Consequentemente, há passagem de líquido através da membrana alveolar, gerando o EAP ( CASTRO, 2003).



## Quadro Clínico

- > A gravidade depende da quantidade de líquido acumulado nos pulmões.
- > Quadros iniciais - fraca dispneia, ansiedade e agitação, palidez, sudorese fria, cianose de extremidades e estertoração em todos campos pulmonares.
- > Situação extrema, ocorre a saída de líquido espumoso róseo pela boca e pelo nariz.
- > Na ausculta pulmonar pode apresentar sibilos e roncocal, pressão atrial pode estar elevada.

(MACIEL, 2009)

## Exames Complementares

- > Eletrocardiograma.
  - > Raio-x de tórax.
  - > Gasometria arterial.
  - > Ecocardiograma.
  - > Exames bioquímicos.
- (ZANCANER, *et al.*, 2017)

## Epidemiologia

- > Incidência relacionada com a insuficiência cardíaca congestiva: 240 mil casos por ano.
- > Novos casos por ano: 500.000.
- > No Brasil: 6,4 milhões de pacientes.
- > Mortalidade: 300.000 (JUNIOR, 2013).