

Paciente:

13/07/2025

## RELATÓRIO MÉDICO

Nome:

Idade: 40 anos

Profissão: Merendeira

CID-10: Q211 / I27.2 / I07.1 / I27.0

Paciente de 40 anos, portadora de cardiopatia congênita com diagnóstico de comunicação interatrial tipo ostium secundum, de grandes dimensões (4x2 cm), com repercussão hemodinâmica significativa, hipertensão pulmonar e insuficiência tricúspide moderada, sendo submetida à cirurgia corretiva (atriosseptoplastia com patch de pericárdio bovino) em 24 de maio de 2022. Desde então, evolui com dor torácica persistente, episódios recorrentes de dispneia e limitação funcional importante mesmo para atividades leves, apresentando incapacidade para esforços físicos e tarefas laborais habituais. Em fevereiro de 2024, necessitou nova internação hospitalar com diagnóstico de pneumonia e insuficiência cardíaca, mantendo uso contínuo de furosemida, espironolactona, losartana, carvedilol e omeprazol.

Apesar da cirurgia corretiva, persiste com disfunção cardíaca e pulmonar, com comprometimento clínico e funcional crônico. A paciente refere dor torácica mesmo em repouso, dispneia aos mínimos esforços e incapacidade para retomar as atividades como merendeira, função que exige esforço físico incompatível com sua atual limitação. A avaliação ecocardiográfica e hemodinâmica confirma a presença de hipertensão pulmonar, insuficiência tricúspide de grau moderado e insuficiência pulmonar de grau discreto, reforçando a gravidade da repercussão funcional.

Trata-se, portanto, de paciente portadora de cardiopatia congênita com repercussão funcional permanente, quadro crônico e de evolução desfavorável, com necessidade de acompanhamento cardiológico contínuo e uso indefinido de medicamentos. Diante do exposto, concluo que a **paciente encontra-se permanentemente incapaz para o exercício de atividade laboral, inclusive em funções administrativas ou que exijam pouco esforço físico, sendo compatível com incapacidade definitiva para o trabalho.**

Data e hora: 13/07/2025 - 09:44

Documento em conformidade com a MP nº 2.200 2/2001 e ICP-Brasil.

Para validar a assinatura, acesse: <https://validar.iti.gov.br> e faça o upload do PDF, disponível no QR Code ao lado.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001

Valide este documento: <https://validar.iti.gov.br/>

Alameda Salvador, 1057, Caminho das Árvores, Salvador/BA, CEP 41820-790

rhanniel@cardiol.br

Dr. Rhanniel Theodorus H. O. S. G. Vihar  
Cardiologia e Eletrofisiologia Invasiva  
CRM-BA-33935 | CRM-SP-227289

**Dr. Rhanniel Theodorus H. O. S. G. Vihar**

Cardiologia e Eletrofisiologia invasiva

CRM 33935/BA | CRM 227289/SP