

# Doença Isquêmica do Coração

## Diagnóstico

### 2. Exame Físico

#### Achados possíveis:

**Hipertensão arterial.**

**Sinais de insuficiência cardíaca:** Estertores pulmonares, edema de membros inferiores.

**Sopros cardíacos:** Indicam valvopatias associadas.

**Sinais de aterosclerose periférica:** Pulsos diminuídos, sopros carotídeos.

### a) Eletrocardiograma (ECG)

#### Em repouso:

Pode ser normal entre as crises.

Alterações de onda T e segmento ST durante a dor.

#### Teste ergométrico (ECG de esforço):

Detecta isquemia induzida pelo exercício.

Depressão do segmento ST  $\geq 1$  mm é significativa.

### 3. Exames Complementares

#### b) Exames de Imagem

##### Ecocardiograma transtorácico:

Avalia a função ventricular.

Identifica áreas de hipocinesia.

##### Ecocardiograma de estresse:

Utiliza esforço físico ou fármacos (dobutamina).

##### Cintilografia miocárdica:

Avalia perfusão miocárdica em repouso e esforço.

##### Angiotomografia coronariana:

Visualiza placas de ateroma e estenoses coronarianas.

##### Ressonância magnética cardíaca:

Avalia viabilidade miocárdica e fibrose.

#### c) Cateterismo Cardíaco (Angiografia Coronária)

**Padrão-ouro** para diagnóstico de lesões coronarianas.

Permite intervenção terapêutica (angioplastia).

#### d) Exames Laboratoriais

##### Marcadores de necrose miocárdica:

Troponinas I e T (elevadas no infarto).

CK-MB.

##### Perfil lipídico:

Colesterol total, LDL, HDL, triglicerídeos.

##### Glicemia de jejum e hemoglobina glicada.

##### Função renal e eletrólitos.

### 1. Medidas Gerais

#### Modificações no estilo de vida:

Cessação do tabagismo.

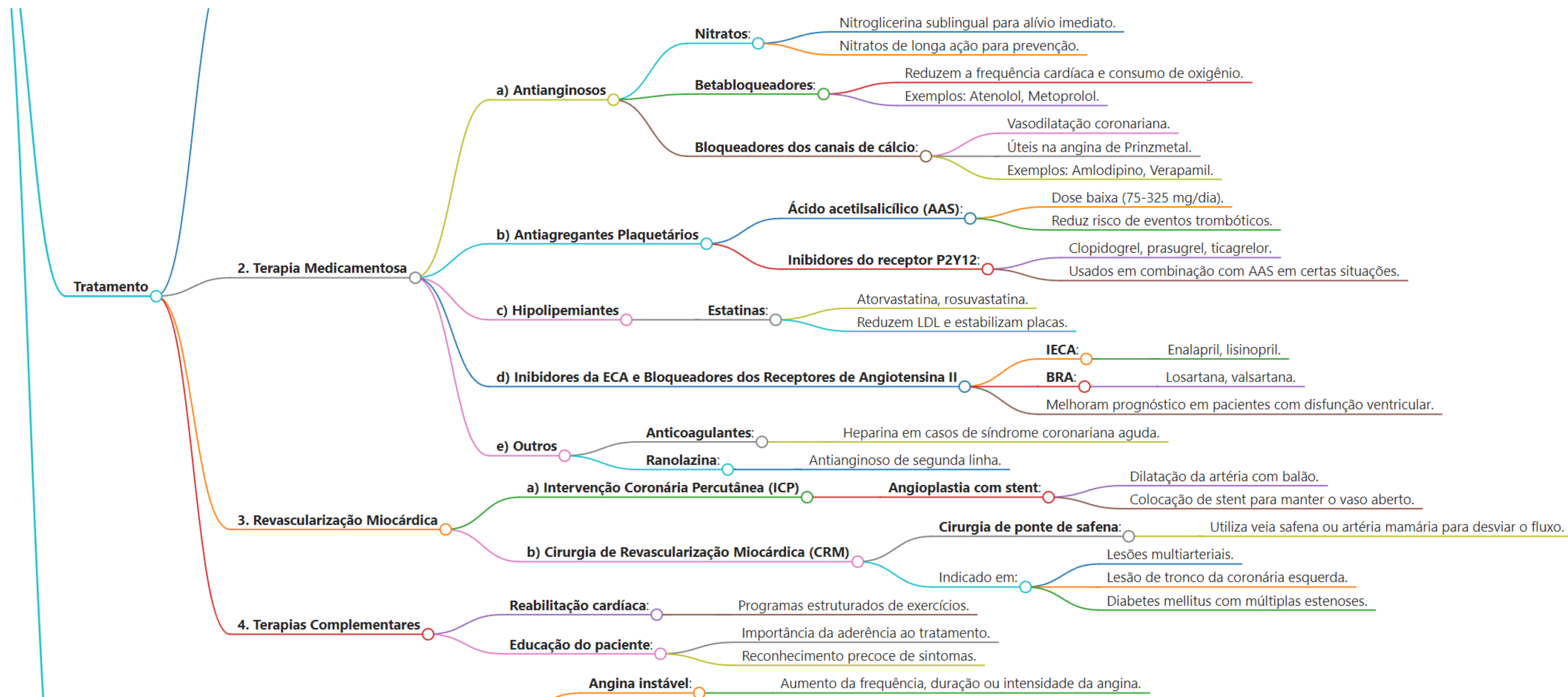
Dieta saudável: Baixa em gorduras saturadas e sal.

Atividade física regular e moderada.

Controle do peso.

Gerenciamento do estresse.





## Complicações

### 1. Síndrome Coronariana Aguda (SCA)

#### Angina instável:

Aumento da frequência, duração ou intensidade da angina.

#### Infarto Agudo do Miocárdio (IAM):

Necrose do miocárdio devido à isquemia prolongada.

Pode ser com ou sem supradesnível do segmento ST.

### 2. Insuficiência Cardíaca

#### Disfunção sistólica:

Redução da capacidade de bombeamento do coração.

#### Sintomas:

Dispneia, edema, fadiga.

### 3. Arritmias Cardíacas

#### Taquiarritmias:

Fibrilação atrial, taquicardia ventricular.

#### Bradiarritmias:

Bloqueios atrioventriculares.

### 4. Morte Súbita

Geralmente causada por arritmias ventriculares malignas.

### 5. Aneurisma Ventricular

Dilatação da parede ventricular enfraquecida.

### 6. Complicações Mecânicas Pós-IAM

**Ruptura de parede livre:** Tamponamento cardíaco.

**Ruptura do septo interventricular:** Shunt esquerda-direita.

**Insuficiência mitral aguda:** Ruptura de músculo papilar.

### 7. Pericardite Pós-infarto

Inflamação do pericárdio (Síndrome de Dressler).