

Avaliação Cintilográfica de Isquemia Miocárdica Pós-Infarto com Estresse Mental (Stroop Color Test)

RELATO DE CASO

Aguiar WKM, Sadeck GM, Sabra MM, Salomão FC, Palazzo IC, Veras MF, Cotrado AC, Ker WS, Azevedo JC, Mesquita CT.

INTRODUÇÃO: Pacientes com disfunção endotelial respondem com vasoconstrição coronariana significativa e alteração perfusional na oferta e demanda miocárdica de oxigênio.

H.D.A.I.Q.M., 59 anos, masculino, admitido para exame eletivo com queixa de cansaço progressivo sem relação com esforço associado a “fisgadas” precordiais e piora ao estresse emocional. ECOTT(2016) com disfunção moderada a grave do VE e fração de ejeção de 36%. Cintilografia de perfusão miocárdica pós-esforço físico e repouso(2016): isquemia associada à fibrose nos segmentos látero-apical e ântero-lateral (médio). Durante o esforço físico máximo reproduziu o cansaço prévio e desconforto mandibular, sem alterações isquêmicas no ECG. Devido ao quadro clínico realizou complementação do exame com estresse mental (protocolo Stroop Color) que demonstrou isquemia adicional nos segmentos ântero-septal (basal), anterior (basal) e látero-apical (7% de isquemia do VE). Stroop Color (teste de processamento de informações com conflito palavra-cor) consiste no aparecimento de telas sucessivas em computador, por 5 minutos e o paciente diz em voz alta a cor que preenche a letra da palavra visualizada, em contraste com outras cores distintas de fundo e aquelas ouvidas ao fone de ouvido, o que gera conflito auditivo-visual. O radiotraçador ^{99m}Tc-Sestamibi é injetado em 2,5 minutos e as imagens cintilográficas adquiridas após 90 minutos da injeção em aparelho híbrido integrado (SPECT-CT).

CONCLUSÃO A cintilografia miocárdica com estresse mental pode ser útil não apenas na estratificação de risco para DAC, mas como um método de escolha diagnóstica após eventos isquêmicos miocárdicos o que justificaria a presença de mecanismos fisiopatológicos adrenérgicos envolvidos.

REFERÊNCIA

Blumenthal JA, Jiang W, Waugh RA, Frid AJ, Moris JJ, Colerman RE, et al. Mental stress induces ischemia in laboratory and ambulatory ischemia during daily life: association and hemodynamic features. *Circulation* 1995, 92: 2101-8.

Barbirato GB, Félix R, Azevedo JC, Corrêa PL, Nóbrega ACL, Coimbra A, Volschan A, Mesquita ET, Dohmann HFR, Mesquita CT. Prevalence of induced ischemia by mental distress. *Arq. Bras. Cardiol.* Vol 94, nº3, 2010