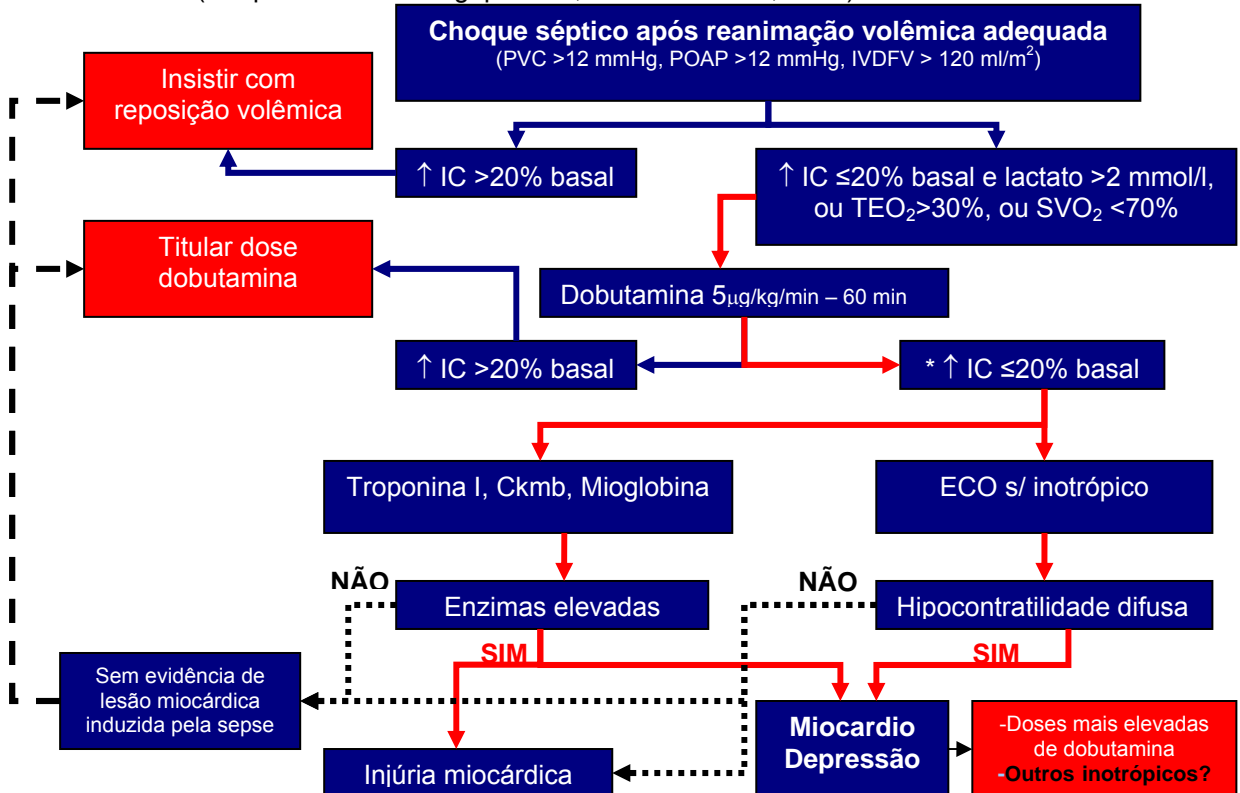


ABORDAGEM DA DISFUNÇÃO MIOCÁRDICA INDUZIDA PELA SEPSE

I - INTRODUÇÃO: Os mediadores inflamatórios presentes na sepse, podem lesar as células desencadeando um processo de disfunção orgânica. Entre os pacientes que evoluem para óbito devido ao choque séptico, 15% são devido às disfunções cardiovasculares. Miocárdio depressão induzida pela sepse (MDIS) é uma disfunção cardiovascular que ocorre em até 40% dos pacientes, podendo iniciar-se precocemente, mais evidente entre o 1º e 3º dia, com recuperação nos sobreviventes entre o 7º e 10º dia¹. O teste com dobutamina, identifica nos pacientes com resposta positiva um melhor prognóstico². Vem se estudando a injúria miocárdica através de necropsias evidenciando miocardite intersticial³; da dosagem de marcadores de injúria miocárdica como a troponina I, e quando elevada correlaciona-se com maior necessidade de drogas vasoativas e risco de óbito⁴. O diagnóstico é realizado através do ecocardiograma, associado à dosagem de enzimas cardíacas e monitoração hemodinâmica invasiva¹.

II - GRAU DE RECOMENDAÇÃO: **Grau 2C**

III - ALGORITMO: (Adaptado de Krishnagopalan S, et al¹ e Vallet B, et al²)



IV - CONCLUSÃO: É importante identificar dentre os pacientes com choque séptico, aqueles que apresentam MDIS para melhor orientação terapêutica e quanto ao prognóstico. Cabe ressaltar que alguns pacientes com MDIS mais leve podem responder a doses baixas de dobutamina.

V - REFERÊNCIAS: (*Leitura recomendada)

1 . *Krishnagopalan S, et al. Myocardial dysfunction in the patient with sepsis. *Curr Opin Crit Care* 2002; 8:376–388.

2. Vallet B et al. Prognostic value of the dobutamine test in patients with sepsis syndrome and normal lactate values: a prospective, multicenter study. *Crit Care Med* 1993; 21:1868-1875.

3. Turner A, et al. Myocardial cell injury in septic shock. *Crit Care Med* 1999; 27:1775-1786.

4 . Fernandes Jr CJ, et al. Cardiac troponin: a new serum marker of mtocardial injury in sepsis. *Intensive Care Med* 1999; 25:1165-1168.