XLVI Congresso SPCir
Resumo Póster

ID Resumo: 17639393400
Capítulo: Outros

Tipo
Póster

Título
O Palpite Confirmado: Como a Suspeita Clínica Desvendou a Tríade de Heyde

Introdução
A associação entre estenose aórtica grave, hemorragia digestiva por angiodisplasia e défice adquirido de fator de von Willebrand é conhecida como síndrome de Heyde, uma entidade clínica subdiagnosticada e rara

Material e Métodos
Reporte de caso de síndrome de Heyde, suspeitado inicialmente em internamento por episódios de hemorragia digestiva, destacando a importância da investigação multidisciplinar e suspeição clínica

Resultados
Doente de 90 anos, independente (ECOG 0), internada por pancreatite aguda que desenvolveu melenas durante o internamento. Antecedentes de estenose aórtica e mitral graves, anemia, angiodisplasias gástricas, fibrilhação auricular sob anticoagulação com NOAC. Realizou endoscopia digestiva alta e colonoscopia sem origem hemorrágica identificada. O estudo prosseguiu-se em ambulatório, com videocápsula, que revelou múltiplas angiodisplasias no delgado, e com estudo de coagulação, que mostrou défice adquirido do factor de von Willebrand (AVWS), confirmando a tríade diagnóstica. A abordagem terapêutica focou-se no tratamento da estenose aórtica (proposta para TAVI) e controlo da hemorragia

Discussão
Este caso ilustra a apresentação clássica do síndrome de Heyde, onde a estenose aórtica severa causa um AVWS, predispondo a hemorragia de angiodisplasias. O diagnóstico exige elevada suspeição clínica, sendo crucial para orientar a terapêutica, nomeadamente a decisão sobre substituição valvular aórtica

Hospital: Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra, EPE
Autores: Pedro Manuel Pinto, Pedro Oliveira, José Guilherme Tralhão