

"DICAS EM ESTENOSE AÓRTICA COM BAIXO FLUXO"

"Gostaria de fazer alguns comentários sobre a Estenose Aórtica com área $< 1 \text{ cm}^2$ e gradiente médio $< 40 \text{ mmHg}$.

Existem 3 possibilidades para esta discrepância:

- 1) erro de medida (várias medidas matemáticas que podem induzir valores equivocados);
- 2) inconsistência na classificação da estenose aórtica, estudos de 2002 já nos mostraram que para obtermos um gradiente médio $> 40 \text{ mmHg}$ habitualmente a área valvar aórtica deverá ser $< 0,8 \text{ cm}^2$ e não 1 cm^2 ;

3) "Teoria do Baixo Fluxo Paradoxal" mostrado pelo Prof Zeineb Hachicha do grupo de pesquisa do Prof Philippe Pibarot, diagnosticado quando temos uma área valvar aórtica $< 1 \text{ cm}^2$ ou $< 0,6 \text{ cm}^2/\text{m}^2$, gradiente médio $< 40 \text{ mmHg}$, FEVE $> 50\%$ e Stroke

Volume Indexado $< 35 \text{ ml}/\text{m}^2$. Por que pacientes com FEVE normal apresentam Stroke Volume Indexado alterado? 3 são os fatores:

- 1) Enchimento do VE reduzido (ERP > 0.45 , cavidade pequena "DDF $< 50 \text{ mm}$ ou VDF $< 60 \text{ ml}/\text{m}^2$ " e Disfunção Diastólica acentuada;
- 2) Função Sistólica do VE reduzida (apesar de se apresentarem com FEVE normal, ela está menor quando comparado a indivíduos que tem diagnóstico de EAO grave clássica).

Observamos ao estudar a deformação deste ventrículo pela técnica do Speckle Tracking a presença de encurtamento radial e longitudinal estão significaremos baixos;

3) Pós Carga Total do VE elevada (obstrução acentuada ao nível valvar, complacência arterial sistêmica reduzida e impedância válvulo-arterial reduzida). Nos seus exames vocês podem

calcular a impedância valvulo-arterial com a seguinte fórmula:
 $IVA = (PAS + \text{Gradiente Médio}) / SV$ indexado.

Valores $> 4,5 \text{ mmHg/ml/m}^2$ nos aponta para a presença de aumento da IVA (normalmente a IVA $< 2,5 \text{ mmHg/ml/m}^2$).

Lembrando que no contexto desta entidade deveremos ter SEMPRE uma velocidade máxima aórtica $< 4 \text{ m/s}$ e uma PAS $< 140 \text{ mmHg}$.