

# Explorando Complicações Raras: Síndrome de Takotsubo Desencadeada por Síndrome Neuroléptica Maligna - Um Relato de Caso

ID do trabalho: 24274

**Fernanda Proença Lepca Bozzi**

*Hospital Universitário Cajuru, Hospital São Marcelino Champagnat*

**Gabriela Bonilha Nogueira**

*Hospital Universitário Cajuru, Hospital São Marcelino Champagnat*

**Alisson Hideki Fukuyama**

*Hospital Universitário Cajuru, Hospital São Marcelino Champagnat*

**Rodrigo Gomes Dissenha**

*Hospital Universitário Cajuru, Hospital São Marcelino Champagnat*

**Larissa Luchtenberg Gonçalves Ferreira**

*Hospital Universitário Cajuru, Hospital São Marcelino Champagnat*

**Fernando Luchina Alves**

*Hospital São Marcelino Champagnat*

**Thiago Guimarães Rosa Carvalho**

*Hospital São Marcelino Champagnat*

**Paulo Henrique Reis Negreiros**

*Hospital São Marcelino Champagnat*

**Gustavo Lenci Marques**

*Hospital Universitário Cajuru, Hospital São Marcelino Champagnat*

## Introdução

A Síndrome Neuroléptica Maligna (SNM) é uma condição rara caracterizada por hipertermia, rigidez muscular e disfunção autonômica, frequentemente associada ao uso de antipsicóticos. A Síndrome de Takotsubo (ST) é uma complicação incomum da SNM, manifestando-se como disfunção ventricular transitória. A interseção entre essas condições é pouco frequente e representa um desafio diagnóstico e terapêutico.

## Objetivo

Descrever o caso de uma paciente que desenvolveu SNM em decorrência do uso de altas doses de antipsicóticos, evoluindo para insuficiência cardíaca com fração de ejeção (FE) reduzida devido à ST.

## Relato de Caso

Mulher, 60 anos, diagnosticada com transtorno de humor grave (em uso de clorpromazina 400 mg/dia e quetiapina 400 mg/dia – ajuste de dose recente), internada por infecção urinária, encefalopatia, rigidez muscular, associada a febre, rabdomiólise e disfunções renal e hepática, sendo então diagnosticada com SNM. Previamente sem disfunção ventricular esquerda. Durante o internamento, manifestou sinais de congestão sistêmica, com ecocardiograma transtorácico relevando fração de ejeção (FE) de 30% e alterações de contratilidade segmentar sugestivas de ST. Após estabilização do quadro neurológico, tratamento adequado de insuficiência cardíaca e suspensão dos antipsicóticos, solicitada ressonância cardíaca, que demonstrou recuperação completa da FE – estimada em 75%, sem alterações segmentares, isquemia miocárdica, ou realce tardio.

## Discussão

A Síndrome de Takotsubo cursa com disfunção miocárdica transitória, frequentemente precipitada por eventos emocionais intensos, traumas físicos ou doenças agudas. A SNM é uma condição rara, caracterizada por quadro neurológico grave, associado à hipertermia, rigidez muscular e disfunções orgânicas/autonômicas.

A interseção dessas condições, como observado neste caso, é uma ocorrência rara. A disfunção ventricular aguda em pacientes com SNM geralmente é atribuída à hiperativação adrenérgica e toxicidade dos agentes antipsicóticos, resultando em disfunção ventricular, geralmente difusa e persistente, diferenciando-se assim das lesões miocárdicas segmentares associadas à ST. Neste relato de caso, a apresentação da paciente com disfunção cardíaca transitória e a recuperação completa após a estabilização neurológica sugere fortemente a etiologia de ST.

### **Conclusão**

Este relato de caso ilustra uma apresentação rara de ST causada por SNM, com disfunção ventricular grave e recuperação completa após estabilização neurológica e tratamento adequado da insuficiência cardíaca. Uma abordagem multidisciplinar e uma alta suspeição clínica são essenciais para o manejo eficaz desses pacientes, garantindo o diagnóstico precoce e a implementação de estratégias terapêuticas adequadas.

### **Palavras-chave**

Síndrome de Takotsubo, Síndrome Neuroléptica Maligna, Antipsicóticos;

**Ao submeter este resumo, o autor confirma que todos os coautores concordam e aprovaram a versão final do resumo e que seus dados de nome e instituição são acurados.**

De acordo

**Prêmio Destaque Cardiologia da Mulher - Ao optar por concorrer a este prêmio, o autor confirma que seu tema livre tenha enfoque primário nas doenças cardiovasculares ou cerebrovasculares em mulheres. Isto inclui diferenças entre os sexos neste tópico.**