




Aneurisma da Aorta como Causa de Estridor Expiratório

Aortic Aneurysm as a Cause of Expiratory Stridor

Luís Neto Fernandes , Sara S. Santos , Sofia Osório Ferreira 

Palavras-chave: Aneurisma da Aorta; Dispneia; Sons Respiratórios.

Keywords: Aortic Aneurysm; Dyspnea; Respiratory Sounds.

Quase 10% dos indivíduos acima dos 65 anos poderão ter algum grau de ectasia da aorta, sendo ainda mais relevante na população mais envelhecida, fumadora e hipertensa.¹ Mais de 95% dos aneurismas da aorta são assintomáticos até à sua rutura, com alta taxa de mortalidade associada.^{2,3}

Apresenta-se o caso de uma mulher de 83 anos, com antecedentes de doença vascular periférica e amputação do membro inferior direito neste contexto. Enviada ao serviço de urgência por sinais de dificuldade respiratória, tosse e odinofagia, com cerca de 3 dias de evolução. Ao exame físico, destacava-se taquipneia de 26 ciclos por minuto, estridor expiratório e sons rudes na auscultação pulmonar. Pedida observação por ORL, sem alterações visualizáveis na laringoscopia indireta. Realizou exame de imagem com tomografia computadorizada cervical e torácica, revelando volumoso aneurisma da aorta ascendente e aorta descendente (calibre máximo 6,5 cm e 8 cm, respetivamente), com dissecção e trombose heterogénea do falso lúmen até à emergência dos vasos renais (Figs. 1 e 2). Pela sua dimensão, estas ectasias condicionam moldagem acentuada da via aérea no plano da carina, explicando a sintomatologia da doente.

O caso foi discutido com Cirurgia Cardiotorácica, ficando definido em equipa que, mediante a dependência da doente e carga de comorbilidades importante, não havia lugar a qualquer atitude terapêutica. ■

Declaração de Contribuição

LNF, SSS, SOF – Redação e revisão do artigo

Todos os autores aprovaram a versão final a ser publicada.

Contributorship Statement

LNF, SSS, SOF - Article writing and revision

All authors approved the final draft.

Serviço de Medicina Interna, Unidade Local de Saúde Entre o Douro e Vouga, Santa Maria da Feira, Portugal.

<https://doi.org/10.60591/crspmi.67>

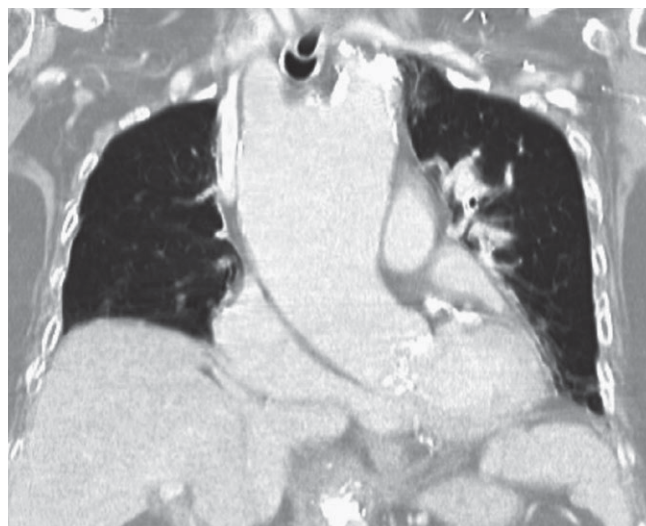


Figura 1: Corte coronal por tomografia computadorizada, sendo possível visualizar o local de compressão da via aérea.

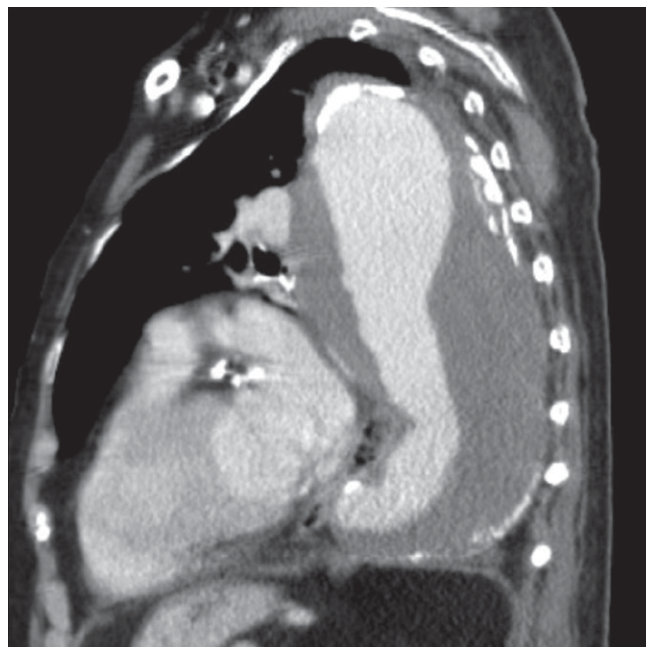


Figura 2: Corte sagital por tomografia computadorizada, a demonstrar a extensão caudal da do aneurisma da aorta.

Responsabilidades Éticas

Conflitos de Interesse: Os autores declaram a inexistência de conflitos de interesse na realização do presente trabalho.

Fontes de Financiamento: Não existiram fontes externas de financiamento para a realização deste artigo.

Confidencialidade dos Dados: Os autores declaram ter seguido os protocolos da sua instituição acerca da publicação dos dados de doentes.

Consentimento: Consentimento do doente para publicação obtido. Proveniência e Revisão por Pares: Não comissionado; revisão externa por pares.

Ethical Disclosures

Conflicts of Interest: The authors have no conflicts of interest to declare.

Financing Support: This work has not received any contribution, grant or scholarship.

Confidentiality of Data: The authors declare that they have followed the protocols of their work center on the publication of data from patients. Patient

Consent: Consent for publication was obtained.

Provenance and Peer Review: Not commissioned; externally peer reviewed.

© Autor (es) (ou seu (s) empregador (es)) e SPMI Case Reports 2024.

Reutilização permitida de acordo com CC BY-NC 4.0. Nenhuma reutilização comercial.

© Author(s) (or their employer(s)) and SPMI Case Reports 2024. Re-use permitted under CC BY-NC 4.0. No commercial re-use.

Correspondence / Correspondência:

Luís Neto Fernandes - luisp.fernandes@outlook.com

Serviço de Medicina Interna, Unidade Local de Saúde Entre o Douro e Vouga, Santa Maria da Feira, Portugal

Rua Dr. Cândido Pinho, 4520-211, Santa Maria da Feira

Recebido / Received: 2022/05/19

Aceite / Accepted: 2023/07/13

Publicado online / Published online: 2024/06/17

REFERÊNCIAS

1. Calero A, Illig KA. Overview of aortic aneurysm management in the endovascular era. *Semin Vasc Surg.* 2016;29:3-17. doi: 10.1053/j.semvasc-surg.2016.07.003.
2. Sencer EM, Misra S, Henkin S. Thoracic Aortic Aneurysm: A Clinical Review. *Cardiol Clin.* 2021;39:505-15. doi: 10.1016/j.ccl.2021.06.003.
3. Saeyeldin AA, Velasquez CA, Mahmood SB, Brownstein AJ, Zafar MA, Ziganshin BA, Elefteriades JA. Thoracic aortic aneurysm: unlocking the "silent killer" secrets. *Gen Thorac Cardiovasc Surg.* 2019;67:1-11. doi: 10.1007/s11748-017-0874-x.