

PAVILHÃO MOURISCO



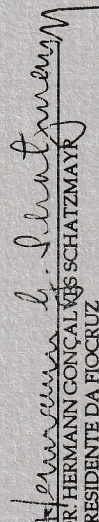
HOSPITAL EVANDRO CHAGAS

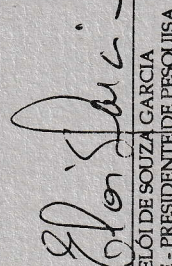
MINISTÉRIO DA SAÚDE  
FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ

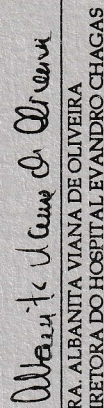
## IV JORNADA CIENTÍFICA DA FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ 70 ANOS DO HOSPITAL EVANDRO CHAGAS

CERTIFICAMOS QUE, ALEJANDRO H. MORENO  
APRESENTOU O TRABALHO INTITULADO ARRITMIA VENTRICULAR COMPLEXA NA  
"FORMA INDETERMINADA" DA DOENÇA DE CHAGAS.  
NA IV JORNADA CIENTÍFICA DA FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ, REALIZADA NO PERÍODO  
DE 09 À 13 DE DEZEMBRO DE 1991, NO CAMPUS DA FIOCRUZ - MANGUINHOS - RJ.

Rio de Janeiro, 13 de dezembro de 1991.

  
DR. HERMANN GONÇALVES SCHATZMAYR  
PRESIDENTE DA FIOCRUZ

  
DR. ELÓI DE SOUZA GARCIA  
VICE - PRESIDENTE DE PESQUISA

  
DRA. ALBANITTA VIANA DE OLIVEIRA  
DIRETORA DO HOSPITAL EVANDRO CHAGAS

ARRITMIA VENTRICULAR COMPLEXA NA "FORMA INDETERMINADA" DA DOENÇA DE CHAGAS  
Sérgio S.Xavier, Ivana A.Martins, Alejandro H.Moreno, Washington O.Maciel  
HEC-IOC-FIOCRUZ - HUAP-UFF - Rio de Janeiro - Brasil

O comprometimento cardíaco na Doença de Chagas se caracteriza pelo seu potencial arritmogênico. Com objetivo de avaliar a possibilidade de formas arrítmicas puras ocorrerem na ausência de qualquer outra evidência de comprometimento cardíaco, 8 pacientes com diagnóstico de forma indeterminada de Doença de Chagas (incluindo ecocardiogramas normais) submetidos a monitorização eletrocardiográfica de 24 horas com sistema Holter, foram analisados. Duas pacientes apresentaram arritmias ventriculares complexas, definidas como extra-sístoles multifformes (classe 3 de Lown) ou com fenômenos repetitivos, pareados ou em salvas (classes 4A ou 4B de Lown). Na paciente nº1, de 37 anos, o Holter revelou 927 extra-sístoles / ventriculares (EV) nas 24 horas, com 24 episódios de EV pareadas. A paciente nº2 de 52 anos, apresentou 1342 EV isoladas e multifformes. Nenhuma das 2 pacientes apresentava qualquer outra condição arritmogênica. Ainda que seja pequeno o número de casos e não haja grupo controle, os achados sugerem a existência de forma arrítmica pura como manifestação inicial da cardiopatia chagásica crônica, pois este padrão de arritmia ventricular é muito incomum na população em geral. O Holter pode contribuir para caracterização da forma clínica, permitindo classificar na forma cardíaca pacientes previamente considerados na "forma indeterminada".