

RESUMO - 01: CORAÇÃO/PULMÃO

TRANSPLANTE CARDÍACO EM GESTANTE COM INSUFICIÊNCIA CARDÍACA TERMINAL: RELATO DE CASO EM CENÁRIO DE EMERGÊNCIA

André Almeida (andre.almeida14725@gmail.com)

Willian Rodrigues Ribeiro (Willian.rodrigues@aluno.uece.br)

Anderson Cauê Sales Amorim (caue.sales@aluno.uece.br)

José Natallos Casseano De Sousa (natalloswoof123@gmail.com)

Aríssia Cidrão Neves (arissia.neves@aluno.uece.br)

Nicollas Everton Alencar Lacerda (nicollaseverton09@gmail.com)

Jonas Melo Freire Filho (jonasmeloff87@gmail.com)

INTRODUÇÃO: O transplante cardíaco continua sendo a solução definitiva para casos avançados de insuficiência cardíaca, embora sua realização seja restrita pela falta de doadores disponíveis. Em gestantes, essa intervenção é uma exceção, recomendada apenas em situações de risco de morte materna iminente, principalmente em casos de instabilidade hemodinâmica severa.

OBJETIVO: Relatar transplante cardíaco emergencial em gestante com IC terminal refratária ao tratamento clínico. **RELATO DO CASO:** Mulher, 29 anos no terceiro trimestre da gravidez, apresentou miocardiopatia dilatada que evoluiu para insuficiência cardíaca terminal, classe IV (NYHA), foi internada em choque cardiogênico refratário. A paciente dependia de inotrópicos e apresentou piora progressiva na estabilidade hemodinâmica, sem resposta às

intervenções clínicas máximas. Diante do risco de óbito iminente da mãe, ela foi rapidamente incluída na lista de espera por um transplante cardíaco. O procedimento foi realizado após avaliação cuidadosa por equipe multidisciplinar composta por cardiologistas, cirurgiões cardiovasculares, obstetras e neonatologistas. A cirurgia foi realizada sem complicações relevantes. Na fase pós-operatória, notou-se melhora gradual na função cardíaca, estabilização hemodinâmica, diminuição do uso de medicamentos vasoativos e acompanhamento obstétrico constante, sem haver sofrimento fetal agudo. **CONCLUSÃO:** O transplante de coração em gestantes é uma intervenção complexa, indicada apenas em casos de risco mortal para a mãe. Este exemplo evidencia que, em condições cuidadosamente selecionadas e com uma equipe multidisciplinar, o procedimento pode ser realizado com sucesso, ressaltando a importância de centros especializados e protocolos claros para lidar com situações extremamente delicadas.

Palavras-chave: enxerto cardíaco transplante de órgão sólido insuficiência cardíaca.