

PROTOCOLO "CORÇÃO PARTIDO": NORMATIZAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS MEDIANTE SÍNDROME DE TAKOTSUBO APÓS EMERGÊNCIAS NEUROLÓGICAS

Sofia Chiuratto Silva¹

¹Universidade Nove de Julho (scs050704@gmail.com)

Introdução: A Síndrome de Takotsubo (ST) é uma cardiomiopatia que resulta em uma disfunção cardíaca transitória. Apesar do fator desencadeante ser constantemente associado ao estresse físico e emocional, estudos demonstram que lesões neurológicas induzem resposta sistêmica inflamatória, liberando catecolaminas que atingem o coração, causando a síndrome. Mesmo sendo considerada rara, a ST, quando ocorre após injúrias ao sistema nervoso, apresenta mortalidade superior a 10%, sendo considerada alarmante em quadros de emergência neurológica. **Objetivos:** Essa revisão visa criar um protocolo que permita identificação da Síndrome de Takotsubo durante o manejo de emergências neurológicas, uma vez que a priorização da estabilização do sistema nervoso central pode resultar na negligência de repercussões sistêmicas, como um choque cardiogênico irreversível, tornando uma condição reversível em uma complicação fatal por falta de monitorização integrada. **Metodologia:** Foi realizada busca na base de dados PubMed, utilizando os descritores “takotsubo” e “brain injury”. Para inclusão, foram considerados estudos disponíveis de forma integral e acessível, de 2021 a 2026, em língua portuguesa ou inglesa. Foram excluídos modelos experimentais não humanos e relatos de caso com pacientes que apresentavam condições específicas que desencadearam a síndrome. Foram encontrados 34 artigos; após leitura, foram considerados 24 para a presente revisão. **Resultados:** A manifestação da ST mimetiza um infarto por meio da elevação dos níveis de troponina e prolongamento do intervalo QTc. Dessarte, o diagnóstico somente é possível com POCUS, detectando acinesia ou hipocinesia apical. Foram observados desfechos positivos com uso de beta bloqueadores β_1 nas primeiras 24 a 48 horas, garantindo a proteção do miocárdio contra a destruição de mitocôndrias cardíacas pela sobrecarga de cálcio. Evidências demonstram que, mesmo em situações em que o cérebro lesionado demanda uma pressão arterial elevada enquanto o coração está em Takotsubo e pode não suportar tal carga, o bloqueio adrenérgico constituiu a estratégia mais adequada, permitindo a intervenção neurológica, prevenindo sequelas. **Conclusões:** A adoção dos exames de troponina, ECG e POCUS é essencial na identificação de disfunções cardíacas em vítimas de injúrias que acometem o sistema nervoso. A monitorização constante nesses pacientes, mesmo após estabilização da lesão primária, faz-se imprescindível, uma vez que Takotsubo pode ocorrer como agravo secundário pós-procedimento. A administração de betabloqueadores consolidou-se extremamente eficaz, todavia, é imperativa a realização de mais testes e estudos clínicos seguindo

adequadamente a ordem dos processos para comprovação e normatização das diretrizes do protocolo. Essa abordagem sistemática é crucial para mitigar complicações graves e desfechos fatais.

Palavras-chave: Betabloqueadores. Neurocardiologia. POCUS.

Área Temática: Emergências neurológicas

PRINCIPAIS REFERÊNCIAS

DU, Y.; DEMILLARD, L. J.; REN, J. Catecholamine-induced cardiotoxicity: A critical element in the pathophysiology of stroke-induced heart injury. *Life Sciences*, [S. l.], v. 287, p. 120106, dec. 2021. Disponível em: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0024320521010936>. Acesso em: 6 fev. 2026.

GRUHL, S. L. et al. Takotsubo cardiomyopathy in post-traumatic brain injury: A systematic review of diagnosis and management. *Clinical Neurology and Neurosurgery*, [S. l.], v. 213, p. 107119, fev. 2022. Disponível em: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S030384672100648X>. Acesso em: 4 fev. 2026.

WANG, F.; DARBY, J. Case Report: Takotsubo Cardiomyopathy After Traumatic Brain Injury. *Frontiers in Neurology*, [S. l.], v. 12, p. 727754, set. 2021. Disponível em: <https://doi.org/10.3389/fneur.2021.727754>. Acesso em: 4 fev. 2026.

ZIAKA, M.; EXADAKTYLOS, A. The Heart Is at Risk: Understanding Stroke-Heart-Brain Interactions with Focus on Neurogenic Stress Cardiomyopathy — A Review. *Journal of Stroke*, [S. l.], v. 25, n. 1, p. 39-54, jan. 2023. Disponível em: <https://doi.org/10.5853/jos.2022.02173>. Acesso em: 6 fev. 2026.