

# Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Jan 17, 2022

## Prolapso da valva mitral

**Se você tiver prolapso da válvula mitral, isso significa que uma das válvulas do coração não se fecha adequadamente. Em geral, isso não causa nenhum problema. Mas, se piorar, pode causar sintomas. O tratamento pode ajudar com esses sintomas.**

**Reunimos as pesquisas sobre o prolapso da válvula mitral e conversamos com especialistas sobre a melhor maneira de tratá-lo. Você pode usar nossas informações para conversar com seu médico e decidir quais são os melhores tratamentos para você.**

### O que é prolapso da válvula mitral?

O coração tem quatro partes ou câmaras: uma câmara superior e outra inferior, tanto no lado esquerdo quanto no direito. O sangue rico em oxigênio dos pulmões chega à câmara superior do lado esquerdo do coração.

Esse sangue é bombeado para a câmara inferior e depois para o resto do corpo, fornecendo oxigênio às células do corpo.

A válvula mitral fica entre as câmaras superior e inferior no lado esquerdo do coração. Ela ajuda a manter o sangue bombeado da câmara superior na câmara inferior.

Se a válvula não se fechar adequadamente, o sangue pode vazar de volta para os pulmões. Se isso acontecer apenas um pouco, geralmente não é um problema. No entanto, se ela se tornar mais grave, é chamada de regurgitação da válvula mitral, e isso pode causar sintomas.

O MVP afeta cerca de 2 em cada 100 pessoas. Homens e mulheres têm a mesma probabilidade de contrair a doença. Certas coisas podem aumentar a chance de alguém contrair MVP, incluindo

- ter um problema com os tecidos que mantêm as estruturas do corpo unidas (chamados de tecido conjuntivo). Por exemplo, ter uma condição chamada síndrome de Marfan ou ter doença renal policística adulta.
- com doença falciforme.

## Prolapso da valva mitral

- com doença cardíaca reumática.

Há muitos nomes para MVP. Por exemplo, você pode ouvir ser chamado de:

- Síndrome de clique-sopro
- Síndrome de Barlow
- Síndrome da valva frouxa
- Síndrome da válvula mitral com balão.

### Quais são os sintomas?

Muitas pessoas com MVP nunca apresentam nenhum sintoma. Quando os sintomas ocorrem, geralmente é porque o sangue está vazando de volta para a câmara superior esquerda do coração (regurgitação).

Em casos graves, o sangue pode vazar para os pulmões. Nem todas as pessoas com MVP apresentam os mesmos sintomas. Mas os sintomas podem incluir:

- batimentos cardíacos acelerados
- um batimento cardíaco irregular
- tontura
- dificuldade para recuperar o fôlego
- cansaço
- dor torácica
- Ansiedade.

Se você tiver algum desses sintomas, eles provavelmente começarão de forma leve e piorarão gradualmente. Se você notar qualquer um desses sintomas, é importante consultar seu médico.

Seu médico ouvirá seu coração usando um estetoscópio para ver se há algo errado.

Se o seu médico achar que você pode ter PVM, você provavelmente fará um exame chamado ecocardiograma. Este é um ultrassom do coração. Ele ajuda os médicos a ver as estruturas do coração, inclusive as válvulas.

Se você não apresentar sintomas, o médico o tranquilizará, dizendo que a doença não precisa ser tratada. Você não precisa mudar seu estilo de vida nem fazer nada diferente.

Mas é sempre uma boa ideia seguir os conselhos para um coração saudável, independentemente de você ter ou não PVM. Isso significa:

- não fumar
- comer de forma saudável e
- fazer exercícios regularmente.

E se você notar novos sintomas, consulte seu médico.

### Quais tratamentos funcionam?

A maioria das pessoas com PVM não precisa de nenhum tratamento. Porém, se a condição piorar e você apresentar sintomas, pode ser necessário tomar medicamentos. E algumas pessoas precisam de cirurgia.

#### Medicamento

Se você tiver PVM e apresentar batimentos cardíacos acelerados ou irregulares ou ficar ansioso, o médico poderá aconselhá-lo a evitar ou reduzir o consumo de cafeína e álcool para ver se isso ajuda.

Se isso não ajudar, seu médico poderá prescrever um tipo de medicamento chamado **betabloqueador**. Esses medicamentos ajudam o coração a bater mais lentamente e com menos força. Eles também ajudam a relaxar os vasos sanguíneos. Todas essas coisas podem ajudá-lo a se sentir menos ansioso.

Seu médico pode prescrever um tipo de medicamento para diminuir a probabilidade de coagulação do sangue. Esses são os chamados medicamentos para afinar o sangue. Eles reduzem a chance de sofrer um derrame ou um mini-derrame (chamado de ataque isquêmico transitório ou AIT).

Você pode precisar de um desses medicamentos para afinar o sangue se tiver:

- já teve um mini-derrame ou um derrame, ou
- tiver uma doença cardíaca chamada fibrilação atrial (quando o coração bate de forma irregular e, geralmente, muito rápido).

Os medicamentos para afinar o sangue comumente usados são a aspirina e a varfarina. Se a varfarina for prescrita, você precisará seguir cuidadosamente as instruções do seu médico e fazer exames de sangue regularmente.

#### Cirurgia

Se o sangue vazar de volta para a câmara superior do coração (regurgitação) e isso for grave, pode ser necessária uma cirurgia na válvula mitral.

Se possível, o cirurgião consertará a válvula. Mas se isso não puder ser feito, ele substituirá a válvula por uma artificial. As válvulas artificiais são feitas de metal ou de tecido animal (por exemplo, da válvula cardíaca de um porco).

A cirurgia deve ajudar a impedir que seu coração fique fraco. Ele também deve reduzir a chance de problemas que podem ocorrer com regurgitação grave.

A cirurgia da válvula mitral é uma operação de grande porte. Você será submetido a uma anestesia geral, portanto não ficará acordado durante a operação. A maioria das operações da válvula mitral é feita por meio de cirurgia aberta, quando o tórax é aberto.

A recuperação dessa cirurgia aberta é demorada, pois o osso do tórax precisa se recuperar. Mas a cirurgia de buraco de fechadura (também chamada de cirurgia toracoscópica), que usa vários cortes pequenos em vez de um grande, está se tornando mais comum.

### O que vai acontecer comigo?

A perspectiva para pessoas com PVM é muito boa. A maioria das pessoas com PVM não apresenta nenhum sintoma nem precisa de tratamento. E o fato de ter PVM não afeta a probabilidade de você viver mais.

Mas podem ocorrer complicações, especialmente se você tiver meia-idade ou mais. Se você tiver regurgitação grave, poderá ter insuficiência cardíaca, o que significa que seu coração não consegue bombear adequadamente. Mas a cirurgia pode reparar a válvula para que isso não aconteça.

Se você tiver uma válvula defeituosa, como é o caso da PVM, há uma chance de que o revestimento da válvula seja infectado. Isso é chamado de endocardite.

Para ajudar a evitar isso, os médicos costumavam oferecer antibióticos a pessoas com PVM antes de alguns procedimentos odontológicos e médicos. No entanto, não se acredita mais que isso seja rotineiramente necessário.

Informações do paciente da *BMJ Best Practice* de onde esta ficha é derivada e atualizada regularmente. A versão mais recente do Best Practice pode ser encontrada em [bestpractice.bmj.com](https://bestpractice.bmj.com). Esta informação destina-se a uso por profissionais de saúde. Ela não substitui orientações médicas. É fortemente recomendado que você verifique, de maneira independente, as informações contidas neste material e, caso você tenha algum problema de saúde, consulte seu médico.

Consulte os termos de uso completos da BMJ em: [bmj.com/company/legal-information](https://bmj.com/company/legal-information). A BMJ não faz nenhuma declaração, condição, justificativa ou garantia, de maneira expressa ou implícita, de que este material é preciso, completo, atualizado ou adequado para quaisquer fins específicos.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos os direitos reservados.

