

Pediatria Ambulatória | Caso Clínico

PD-334 - (21SPP-11433) - EDEMA UNILATERAL DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO EM RAPARIGA ADOLESCENTE

Joana F. Pires¹; Mariana Neto¹; Rita Santa Comba²; Luís Diogo Fernandes³; Ana Luisa Leite¹

1 - Serviço de Pediatria, Centro Hospitalar Vila Nova de Gaia/ Espinho, EPE; 2 - Centro de Saúde Praia da Vitória, Unidade de Saúde da Ilha Terceira; 3 - Serviço de Angiologia e Cirurgia Vasculard, Centro Hospitalar Vila Nova de Gaia/ Espinho, EPE

Introdução / Descrição do Caso

A síndrome de May-Thurner (SMT) resulta da compressão extrínseca da veia íliaca comum esquerda pela artéria íliaca comum direita e a coluna lombo-sagrada. A SMT é uma entidade frequentemente subdiagnosticada, sendo mais comum em mulheres jovens e que pode cursar com complicações vasculares do membro inferior esquerdo (MIE).

Adolescente caucasiana, do sexo feminino, 16 anos de idade. Antecedentes pessoais de encefalopatia hipoxico-isquêmica, défice cognitivo ligeiro, baixo peso constitucional e insuficiência mitral ligeira. Recorreu ao Serviço de Urgência Pediátrico, por quadro de edema indolor do MIE com cerca de 2 meses de evolução. Sem história pessoal de eventos trombóticos prévios, imobilização prolongada, viagem recente e sem medicação habitual. O exame físico dos membros inferiores revelou edema assimétrico de todo o MIE associado a tensão gemelar, pulsos distais presentes e amplos, sem trajetos varicosos, alterações cutâneas ou outras particularidades. Estudo imagiológico foi efetuado com a realização de um eco-doppler que confirmou compressão da veia íliaca comum esquerda pela artéria íliaca comum direita e coluna vertebral, sem trombose identificada, quadro sugestivo de SMT. A doente teve alta sob tratamento conservador (elevação do MIE e uso de meias de compressão elástica), tendo sido orientada para consulta externa.

Comentários / Conclusões

É importante reconhecer que uma história de edema persistente do MIE, sem uma outra causa aparente, é altamente sugestivo de SMT. O correto diagnóstico e a intervenção adequada são essenciais para prevenir complicações, como TVP e insuficiência venosa crónica.

Palavras-chave : Síndrome de May-Thurner, Síndrome de compressão da veia íliaca, Insuficiência venosa, Trombose venosa profunda