

Urgência | Caso Clínico

PD-286 - (21SPP-11584) - SÍNDROME DE MAY THURNER - UMA ENTIDADE RARA ASSOCIADA A PATOLOGIA VASCULAR

Susana Correia De Oliveira¹; Patrícia Sousa¹; Cecília Pereira¹; Maria Inês Aguiar²; Joana Ferreira³; Catarina Magalhães¹

1 - Serviço de Pediatria, Hospital Senhora da Oliveira, Guimarães; 2 - Serviço de Imunohemoterapia, Hospital Senhora da Oliveira, Guimarães; 3 - Serviço de Cirurgia Vascular, Hospital Senhora da Oliveira, Guimarães

Introdução / Descrição do Caso

A trombose venosa profunda (TVP) em idade pediátrica é rara, existindo fatores de risco (FR) que predis põem ao seu aparecimento.

Adolescente de 16 anos, antecedentes pessoais de lábio leporino submetido a cirurgia reconstrutiva 1 mês antes da vinda ao serviço de urgência (SU) e medicada com anti-conceptivo oral combinado (Drospirenona+Etinilestradiol, 3mg+0.02mg), recorre ao SU por edema e dor da coxa e virilha esquerda, com irradiação linear pela face interna da coxa até ao joelho, com 2 dias de evolução. Ao exame físico com assimetria dos membros inferiores (MI), MI esquerdo de maiores dimensões e com dor à palpação, sem calor ou eritema e com pulsos palpáveis e simétricos. Analiticamente com anemia microcítica e hipocrômica (Hb 9.9 g/dL, VGM 75.5fL), VS aumentada (32 mm), elevação dos D-Dímeros (3214 ng/mL) e prolongamento PT (17,5s). Avaliada por cirurgia vascular e realizado eco-doppler venoso MI com diagnóstico de TVP poplítea direita e ilio-femoral esquerda, iniciando anticoagulação com enoxaparina 60 mg 12/12h. Por agravamento das queixas algicas, efectuada Venó-TC que identificou "rim pélvico direito" e "compressão da veia íliaca comum esquerda entre L5 e a artéria íliaca comum direita, correspondendo a um Síndrome de May-Thurner (SMT)". Das provas complementares adicionais, destaca-se teste de mistura, sugestivo de défice de factor da via extrínseca, que ainda se encontra em estudo. Alta hipocoagulada com rivaroxabano, orientada para seguimento multidisciplinar.

Comentários / Conclusões

A SMT resulta da compressão venosa extrínseca pelas artérias contra estruturas ósseas no território venoso da veia íliaca e cava, facilitando o desenvolvimento de TVP. No caso apresentado supõe-se uma etiologia multifactorial como causa da TVP.

Palavras-chave : Trombose Venosa Profunda, Síndrome de May-Thurner