

Relato de caso: Trombose mesentérica concomitante com AVE isquêmico

RODRIGO BECKER PEREIRA, DANIELE FERNANDA JOHN, LUCAS EVERTON LEITE TOURNIER, MARIA LUIZA PIO FERREIRA.

UNISUL Tubarão sc BRASIL.

Introdução: Os avanços tecnológicos da medicina atual permitem uma maior longevidade à população. Especificamente, em relação às valvopatias, a expectativa de vida aumentada proporciona ao indivíduo intervenções cirúrgicas repetidas, com uma indicação cada vez maior do implante de próteses valvares metálicas. A trombose de prótese valvar é uma complicação infrequente, com grande letalidade.

Descrição do caso: J.M.O, 67 anos, casado, aposentado, natural de Curitiba-SC e procedente de Tijucas-SC. Paciente é admitido na emergência (30/08/08) referindo dor abdominal contínua (há 5 dias) em fossa ilíaca direita, de forte intensidade, tipo cólica e associada à vômitos. Parada da eliminação de fezes há 7 dias. Refere 2 episódios (há 2 meses e há 10 dias) progressivos de AVE isquêmico. Tem implantado marcapasso definitivo, e realizou há 7 meses revascularização cardíaca. Paciente havia realizado TC de abdome (27/08/08) que evidenciou trombose do tronco celíaco com recanalização de artéria hepática e esplênica. ECO (29/08/08): Trombo aderido à valva Ao. Ao exame físico estava BEG, LOC, corado, eupneico, afebril, ausculta cardíaca evidenciou sopro sistólico em foco Ao, abdome indolor à palpação e discretamente distendido, MMII sem edema e pulso +. Ao laboratório apresentou as seguintes alterações: leucocitose 24.000 (desvio à esquerda), RNI: 9,8. Foi prescrito 2 bolsas de plasma, e internado para investigação. Foi realizada Tc de crânio (02/09/08): Atrofia cortical cerebelar e cerebral, sem infarto cortical e sem hemorragia. ECO TE(29/08/08): Prótese metálica aórtica sem disfunção com trombo aderido no disco. ECO TT(09/09/08): Provável pequenos trombos aderidos a prótese. ECO TE(12/09/08): Ausência de trombos intracavitários e aderidos à prótese. No momento (12/09/08) o paciente encontra-se assintomático.

Comentários: A incidência de trombose de prótese valvar varia de acordo com a eficácia da anticoagulação, com o tipo e localização da prótese implantada, e com a presença de fibrilação atrial. A embolização sistêmica, como o caso relatado (AVE isquêmico e trombose mesentérica), e o edema agudo dos pulmões podem ser a primeira manifestação do paciente.