

III SEMANA DO CONHECIMENTO

Marque a opção do tipo de trabalho que está inscrevendo:

Resumo

Relato de Caso

TROMBOEMBOLISMO PULMONAR SEGMENTAR BILATERAL DEVIDO AO USO DE ANTICONCEPÇÃO ORAL PROLONGADA EM PACIENTE COM AUSÊNCIA DE OUTROS FATORES DE RISCO

AUTOR PRINCIPAL: Ellexandra Anater Lecardelli

CO-AUTORES: Amanda Tronco, Georgia Martina Chichelero, Matheus da Silva Stedile, Guilherme Bratz, e Rafael Witezak Machado

ORIENTADOR: Rafael Cadore

UNIVERSIDADE: Universidade de Passo Fundo

INTRODUÇÃO

O Tromboembolismo Pulmonar (TEP) é de duas a quatro vezes mais frequente em mulheres em uso de Anticoncepcionais Hormonais Orais. A singularidade e objetivo do caso reside no fato de que a paciente é jovem, em uso apenas de anticoncepcional oral de baixa dosagem hormonal, sem outros fatores de risco para TEP, contrastando com estudos.

DESENVOLVIMENTO:

RELATO DE CASO: Paciente feminina*, branca, 31 anos, procura atendimento por dor intensa há dois dias em hemitórax esquerdo, tipo ventilatório-dependente e irradiada para o dorso. Associam-se palpitações, tosse e hemoptise. Sem comorbidades ou histórico familiar para doenças. Faz uso de Diane 35 mg há 20 anos. Ao exame, SpO₂= 94%, FC= 115 bpm, FR= 25 ipm, Escore de Wells= 2,5; MV reduzidos na metade inferior esquerda e estertores crepitantes. Ao RX, focos de consolidação acinar no lobo inferior esquerdo e derrame pleural no hemitórax esquerdo. A angiotomografia de tórax apresentou defeito de enchimento do leito arterial segmentar bilateral, concluindo-se diagnóstico de TEP. À conduta, iniciou-se heparina com

III SEMANA DO CONHECIMENTO

3 a 7 DE OUTUBRO
DE 2016

verificação de INR, para ajuste de dose até normalização. DISCUSSÃO: O anticoncepcional oral combinado tem sofrido modificações na sua dosagem de etinil-estradiol, principal responsável por tromboembolismo venoso. Por meio de estudos, identificaram-se os de segunda geração como menor risco para TEP, especialmente as combinações com levonorgestrel, contrapondo às de ciproterona, as quais aumentam o risco relativo de TEP em 50 a 80%. Dessa forma, discute-se a probabilidade do evento da paciente ter ocorrido pelo uso de anticoncepcional oral combinado. O Diane 35 é um medicamento com ciproterona de baixa dose hormonal e estudos evidenciam que seu risco de tromboembolismo é mais pronunciado em tabagistas com lipídeos anormais, diabetes, histórico familiar relevante ou cirurgia prévia, destoando da paciente em questão.

*TCLE assinado pela paciente

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

A paciente apresenta apenas o uso de Diane como fator desencadeante de TEP. Por ser de etiologia multifatorial, propõe-se investigar a causa da TEP, pesquisando trombofilias e distúrbios de coagulação na paciente em questão.

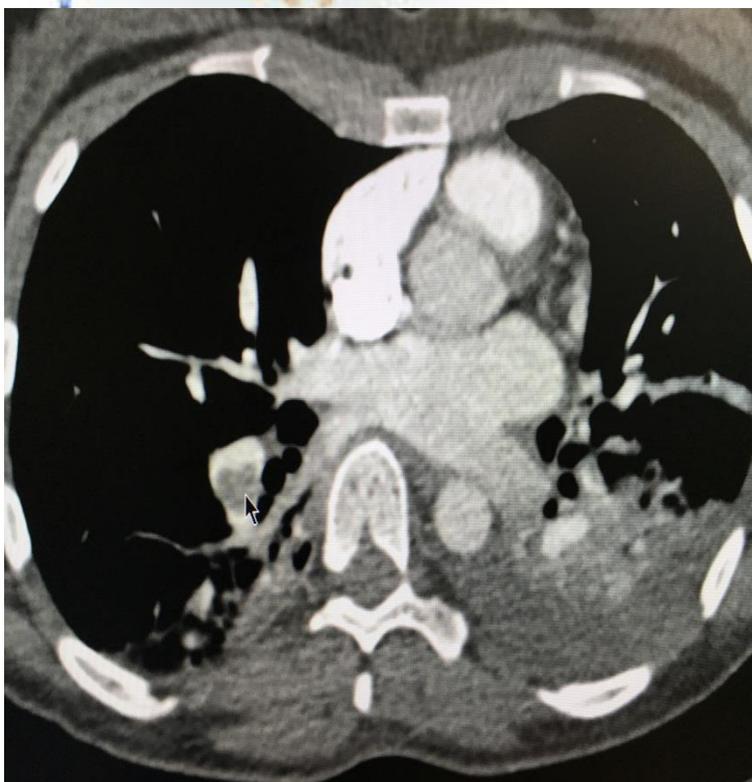
REFERÊNCIAS:

- POLI, M.E.H. Manual de Ginecologia: Anticoncepção. Guideline de Anticoncepção.
MARTIN, K.A, et al. Overview of the use of estrogen-progestin contraceptives. Disponível em < <https://www.uptodate.com/contents/overview-of-the-use-of-estrogen-progestin-contraceptives>>. Acesso em junho 2016.
MARTIN, K.A, et al. Risks and side effects associated with estrogen-progestin contraceptives. Disponível em < <https://www.uptodate.com/contents/risks-and-side-effects-associated-with-estrogen-progestin-contraceptives>>. Acesso em junho 2016.

ANEXOS

III SEMANA DO

CO



Universidade e comunidade
em transformação

3 A 7 DE OUTUBRO
DE 2016