

# **TROMBOEMBOLISMO PULMONAR EM PACIENTE COM SÍNDROME DE ALBRIGHT: UM RELATO DE CASO**

Nicole Golombieski Duarte<sup>1</sup>, Isadora Benedet<sup>1</sup>, Thaine Possamai<sup>1</sup>, Cecília Juliani Felipe<sup>1</sup>, Romulo Cezar Pizzolatti<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Curso de Medicina da Universidade do Extremo Sul Catarinense, Criciúma, SC, Brasil.

## **RESUMO**

**Introdução:** A síndrome de McCune-Albright é uma doença genética em mosaico rara que surge de mutações GNAS de ativação somática. Ela se caracteriza por displasia dos ossos, maculas hiperpigmentadas na pele e hiperfunção de um ou mais órgãos endócrinos. Não há tratamento específico, sendo ele geralmente sintomático. Todavia por ser uma patologia rara, podem ter doenças associadas, como o tromboembolismo pulmonar (TEP), que é a terceira causa de morte entre pacientes hospitalizados no mundo. Seus sintomas de apresentação podem ser inespecíficos, contudo os sintomas clássicos são a dor torácica pleurítica, dispneia e hemoptise. O diagnóstico pode ser feito com exames laboratoriais e de imagem. O tratamento deve ser instituído prontamente, sendo feito com anticoagulação.

**Objetivo:** Relatar o caso de TEP em paciente jovem com síndrome de Albright ressaltando o tratamento e difundir o conhecimento desta patologia tão importante e rara na comunidade médica.

**Delineamento e Métodos:** As informações foram obtidas por meio de revisão do prontuário, registro fotográfico dos métodos diagnósticos aos quais o paciente foi submetido e revisão da literatura.

**Resultados:** Paciente do sexo feminino, 16 anos com histórico de pseudohipoparatiroidismo, hipotireoidismo e depressão. Em uso de levotiroxina, calcitriol, wellbutrin, carbonato de cálcio, ranitidina e escitalopram. Deu entrada em serviço de saúde com imobilização dos membros inferiores (MMII) devido crise álgica de hérnia discal, sem demais sintomas. Ao exame físico apresentava parestesia dos MMII. Foram pedidos exames complementares e realizada descompressão. Após 9 dias, assintomática,

solicitaram um ressonância magnética de controle, onde foi diagnosticado TEP. Iniciou-se tratamento com Enoxaparina por 3 dias e posterior manutenção por 6 meses com Rivabroxano 20mg, devido a contraindicação de uso de Varfarim por suas várias comorbidades e interação medicamentosa. Paciente estava assintomática e teve alta sem intercorrências.

**Conclusões:** Com esse relato ressaltamos que os pacientes internados que passam por procedimentos têm risco de desenvolvimento de TEP, sendo que os portadores da síndrome de McCune-Albright podem ter uma apresentação atípica. Além disso, é importante levar em consideração as comorbidades e medicações em uso na hora da escolha da droga para o tratamento de anticoagulação.

**Descritores:** Albright, TEP, anticoagulação, interação medicamentosa, comorbidades.

## REFERÊNCIAS

Essien, E. O., Rali, P., & Mathai, S. C. (2019). Pulmonary Embolism. *The Medical clinics of North America*, 103(3), 549–564.

<https://doi.org/10.1016/j.mcna.2018.12.013>

Gryngarten, M., Comar, H., Arcari, A., Boulgourdjian, E., Escobar, M. E., & Domené, H. (2021). McCune-Albright syndrome, a rare form of precocious puberty: Diagnosis, treatment, and follow-up. Síndrome de McCune-Albright, una forma poco frecuente de pubertad precoz: diagnóstico, tratamiento y evolución. *Archivos argentinos de pediatría*, 119(5), e420–e427.

<https://doi.org/10.5546/aap.2021.eng.e420>

Liang, L. Y., Meng, Z., Zeng, Q. H., & Li, W. Y. (2006). *Zhongguo dang dai er ke za zhi = Chinese journal of contemporary pediatrics*, 8(4), 311–314.

Martinez Licha, C. R., McCurdy, C. M., Maldonado, S. M., & Lee, L. S. (2020). Current Management of Acute Pulmonary Embolism. *Annals of thoracic and cardiovascular surgery : official journal of the Association of Thoracic and Cardiovascular Surgeons of Asia*, 26(2), 65–71.

<https://doi.org/10.5761/atcs.ra.19-00158>

Mi, Y. H., & Xu, M. Y. (2022). Trauma-induced pulmonary thromboembolism: What's update?. *Chinese journal of traumatology = Zhonghua chuang shang za zhi*, 25(2), 67–76. <https://doi.org/10.1016/j.cjtee.2021.08.003>

Rivera-Lebron, B., McDaniel, M., Ahrar, K., Alrifai, A., Dudzinski, D. M., Fanola, C., Blais, D., Janicke, D., Melamed, R., Mohrien, K., Rozycki, E., Ross, C. B., Klein, A. J., Rali, P., Teman, N. R., Yarboro, L., Ichinose, E., Sharma, A. M., Bartos, J. A., Elder, M., ... PERT Consortium (2019). Diagnosis, Treatment and Follow Up of Acute Pulmonary Embolism: Consensus Practice from the PERT Consortium. *Clinical and applied thrombosis/hemostasis : official journal of the International Academy of Clinical and Applied Thrombosis/Hemostasis*, 25, 1076029619853037. <https://doi.org/10.1177/1076029619853037>

Spencer, T., Pan, K. S., Collins, M. T., & Boyce, A. M. (2019). The Clinical Spectrum of McCune-Albright Syndrome and Its Management. *Hormone research in paediatrics*, 92(6), 347–356. <https://doi.org/10.1159/000504802>