

TROMBOSE VENOSA CEREBRAL ACOMETENDO SEIO TRANSVERSO DIREITO:

RELATO DE CASO

Eduarda Luiza Mertz¹, Daisi de Lima Gerevini², Natally Gabrielly Martin Fernandes², Adalberto².

1. Discente da Universidade Paranaense; 2. Docente da Universidade Paranaense.

Fundamentação teórica/Introdução:

A trombose venosa cerebral (TVC) é uma oclusão intracraniana de veias e seios, cujos sintomas são indefinidos, embora haja predomínio de cefaleia intensa que pode ser o único ou o primeiro sintoma e, sendo em casos de trombose extensa, pode ocorrer hipertensão intracraniana e consequente diminuição da perfusão cerebral devido à falha dos mecanismos regulatórios. A confirmação do diagnóstico necessita da visualização de trombos por meio de exames de imagem, sendo o padrão ouro a ressonância magnética (RM) do encéfalo e o tratamento tem o intuito de prevenir a propagação do trombo e a recanalização da veia/seio ocluído com o uso de terapia anticoagulante em doses plenas.

Objetivos:

Relatar o caso de uma paciente do sexo feminino com TVC em seio transversos direito.

Delineamento e métodos:

Relato de caso, prospectivo e observacional com informações advindas da revisão do prontuário médico, de entrevista com a paciente, de exame de imagem e de revisão bibliográfica.

Resultados:

Paciente do sexo feminino, 35 anos, G2P1A1, em uso regular de Puran, Topiramato e do sistema intrauterino Mirena. Em 2011, apresentou trombose de membros inferiores, seguido de embolia pulmonar após complicações cirúrgicas de coledocolitíase. Fez anticoagulação plena com Marevan pelo período de 6 meses. Após, realizou pesquisa para trombofilias, cujo resultado foi heterozigose para MTHFR, com homocisteína normal. Permaneceu em acompanhamento ao longo dos anos sem o uso de anticoncepcional e fazendo uso de anticoagulação profilática em situações específicas, como pós cirurgia bariátrica, pós cirurgia plástica e nas gestações (uma em 2013 que evoluiu para aborto, e outra em 2020 que evoluiu com Hérnia de Petersen na 36^o semana, na qual foi realizada correção, enterectomia e cesárea). No final de 2022, evoluiu com radiculopatia e fez uso recorrente de dexta-citoneurin. No início de 2023, apresentou cefaleia de forte intensidade em região temporal direita associada a náuseas. Por conta da persistência de 30 dias da cefaleia, uma angioressonância cerebral foi solicitada e evidenciou uma TVC de seio transversos direito. Devido ao fato de ser paciente bariátrica, optou-se pelo uso de Pradaxa 150 mg 12/12 horas, por 03 meses. Realizada nova angioressonância ao final do tratamento, evidenciou-se recanalização da trombose e melhora total da queixa de cefaleia.

Conclusões/considerações finais:

O caso relatado e respectivas publicações trazem à luz discussão a respeito de TVC em paciente do sexo feminino com heterozigose para MTHFR em uso de Mirena.

Palavras chave:

TROMBOSE VENOSA PROFUNDA; SEIO TRANSVERSO DIREITO; TROMBOFILIA

Referências bibliográficas:

- 1- ANSOLIN, Aline; CAMARGO, Anelise Hadler Troger. Trombose Venosa Cerebral Acometendo Seio Transverso em Paciente Pediátrico: Relato de Caso e Revisão de Literatura. **Revista da AMRIGS**, v. 66, n. 3, p. 857-863, 2022.
- 2- BALIEIRO, Laura Guimarães et al. Trombose Venosa Cerebral: Aspectos Gerais e Métodos Diagnósticos/Cerebral Venous Thrombosis: General Aspects and Diagnostic Methods. **Brazilian Journal of Health Review**, v. 3, n. 1, p. 797-801, 2020.
- 3- FERRO, José M. et al. Cerebral venous thrombosis: Etiology, clinical features, and diagnosis. **UpToDate [database on the internet]**. Waltham: UpToDate, 2019.
- 4- GASPARETTO, Emerson L. Trombose venosa cerebral. **Radiologia Brasileira**, v. 39, p. III-III, 2006.
- 5- GRILLO, Laura Brunelli das Neves et al. Mutações no gene da metilenotetrahidrofolato redutase e síndrome de Down. **Cadernos de Saúde Pública**, v. 18, n. 6, p. 1795-1797, 2002.
- 6- RABELLO, Francisco de Assis Pinto Cabral Júnior et al. Trombose venosa cerebral: Estudo de sete casos.