

FIBRINÓLISE GUIADA POR CATÉTER EM TVP ILÍACO-FEMORAL SECUNDÁRIA À SÍNDROME DE MAY-THURNER

LUCAS GUAZZELLI PAIM PANIZ; MILTON FEDUMENTI ROSSI; MÁRCIO ARALDI; SARA SGARIONI VANAZZI; MARCO AURÉLIO GRÜDTNER; ADRIANO FELIPE GROFF FUNCK; JOEL ALEX LONGHI; ALEXANDRE ARAÚJO PEREIRA; RICARDO BERGER SOARES; SHARBEL MAHFUZ BOUSTANY; GILBERTO GONÇALVES DE SOUZA; LUIZ FRANCISCO MACHADO COSTA; ADAMASTOR HUMBERTO PEREIRA

INTRODUÇÃO: Síndrome de May-Thurner corresponde à compressão da veia ilíaca comum esquerda entre a artéria ilíaca comum direita e o corpo vertebral. Essa compressão aumenta o risco de trombose venosa no segmento ilíaco femoral. O tratamento de Trombose Venosa Profunda (TVP) deve ser feito preferencialmente com anticoagulantes, não sendo recomendado o uso indiscriminado de trombolítico. No entanto, casos com TVP extensa e comprometimento arterial secundário do membro, como nos com trombose ilíaco-femoral maciça, o uso de trombolítico para a lise do trombo parece apresentar benefício a médio-longo prazo. **RELATO DE CASO:** Paciente masculino, 32 anos, vem à emergência do HCPA com dor e edema em Membro Inferior Esquedo (MIE). Apresentava edema de 4+/4+, cianose e gradiente térmico em extremidades, compatível com *phlegmasia cerulea dolens*. Foi avaliado com Eco doppler: TVP ilíaco-femoro-poplítea. Optou-se pelo tratamento com trombolítico infundido por catéter multiperfurado intratrombo no MIE. Foi usado: Alteplase – 0,05 mg/Kg/h; Heparina não fracionada – 1000 UI/h. O paciente foi monitorado com KTTTP/Fibrinogênio coletados de 4/4 horas e Ht/Hb de 24/24 horas. Foram realizados exames contrastados de controle. Em 24 horas apenas o segmento femoro-poplíteo estava recanalizado, sendo necessário aumentar a infusão de alteplase para 0,075mg/kg/h. Em 36 horas, havia lise completa dos trombos no segmento ilíaco femoral, sendo identificada a compressão extrínseca da veia ICE pela artéria ICD. Foi optado pela realização de angioplastia e implante de stent 16x40mm com o intuito de manter a perviedade e diminuir o risco de recorrência. **CONCLUSÃO:** O tratamento com Fibrinólise Guiada por Cateter multiperfurado intratrombo em TVP Ilíaco-Femoral maciça manteve a viabilidade do membro.