

TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR NO TRATAMENTO DA HIPERTENSÃO PULMONAR TROMBOEMBÓLICA CRÔNICA EM PACIENTE TRANSPLANTADO RENAL: RELATO DE CASO

MARCELO BASSO GAZZANA;ADRIANA REGINATO RIBEIRO, ANGELA BEATRIZ JOHN, LUIZ HENRIQUE DUSSIN, AMARILIO DE MACEDO NETO, ROBERTO CERATTI MANFRO, SERGIO SALDANHA MENNA BARRETO

Introdução: A tromboendarterectomia pulmonar (TE) é o tratamento de escolha para o tratamento da hipertensão pulmonar tromboembólica crônica (HPTC). A insuficiência renal é um fator de risco de complicação no pós-operatório. A descrição deste procedimento em indivíduos transplantados renais é escassa. **Objetivo:** Relatar o caso de um paciente transplantado renal com HPTC submetido a TE. **Metodologia:** Relato do caso através da revisão do prontuário e a descrição do atendimento deste paciente pelos autores. **Resultados:** Homem, 45 anos, diabético, submetido a transplante renal de doador vivo há 3 anos, com Cr basal 2,3 mg/dL (DCE estimada 32,8 ml/min), teve diagnóstico de HPTC. Queixava-se de dispnéia aos mínimos esforços (classe funcional III). Ecocardio demonstrou PMAP 52 mm Hg (estimada por Tac) e angio-TC de tórax com extensos trombos em artérias pulmonar principais e lobares. Cateterismo cardíaco direito confirmou hipertensão pulmonar (HP) grave (PMAP de 48 mm Hg, PSAP de 80 mm Hg, DC 6,7 l/min, RVP 4,7 W). Foi submetido a TE bilateral sob circulação extracorpórea de 195 minutos e parada circulatória total de 26 min. No pós-operatório apresentou fibrilação atrial transitória e disfunção grave de laringe. Não houve piora da função renal no perioperatório, sendo Cr na alta de 1,7 mg/dL. Três meses após a cirurgia paciente estava em classe funcional I, recuperação quase completa da disfunção laríngea e Cr estável em 1,9 mg/dL (DCE 40,9 ml/min). Ecocardio 6 meses após a cirurgia mostrou grande melhora da HP (PMAP estimada 25 mm Hg). **Conclusão:** A tromboendarterectomia pulmonar para o tratamento da hipertensão pulmonar tromboembólica crônica pode ser tratamento eficiente e relativamente seguro em pacientes transplantados renais, sem ocasionar piora da função do enxerto.