

Caso de cistos mesentéricos e trombose venosa mesentérica levando a necrose intestinal na gravidez

Gabriela Vicente Lima
9820189

Paciente



Mulher, 27 anos
Grávida de 10 semanas

Motivo da internação

Dor abdominal difusa por
uma semana do lado direito

Vômitos

Antecedentes

Cirurgia de laparotomia e remoção de ovário e trompa de
Falópio direita aos 23 anos devido a um cisto no ovário.

Parâmetros clínicos



Temperatura de 36,2 °C
Pressão arterial era de 154/97 mmHg
IMC 37,1 kg/m².
Exame neurológico: alerta, atenta e orientada.
Contagem de glóbulos brancos 27.400/ μ l
Proteína sérica C-reativa 185 mg/dl



Piora do quadro durante internação

Ultrassom transabdominal de seu abdômen superior e inferior revelou um cisto de aproximadamente 9 cm de diâmetro



Cirurgia de Laparotomia

Dois cistos foram removidos do mesentério do jejuno combinado com trombose em suas artérias e consequente isquemia jejunal (intestino necrosado de 60 cm)
E uma apendicectomia foi feita devido à "aparência" hemorrágica e necrosada do apêndice

Pós operatório

Profilaxia do tromboembolismo

Tinzaparina 5000UI
injeção subcutânea 1x

Meias de compressão

Complicações

Taquicardia 130 bat/min

Dispneia sem dor no peito



pH 7,48

Padrão:
7.35–7.45



**pCO2 29
mmHg**

Padrão: 35–45
mm Hg



**pO2 63
mmHg**

Padrão:
80–105 mm Hg



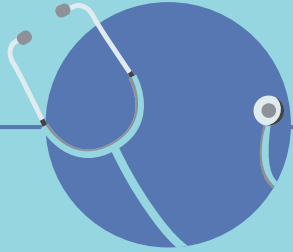
SO2 94%

Padrão: acima
de 95%



	Paciente	Valor de referência
Fibrinogênio	36 g/l	2.0–4.0 g/L
Tempo de protrombina	13,4 segundos	10-12 segundos
Tempo parcial de tromboplastina ativado	35 segundos	25-40 segundos
INR	1,16	2-3

Exames



Tomografia do tórax mostrou embolia em ramos de sua artéria pulmonar e derrame pleural e do pericárdio

Tomografia abdominopelvica revelou um trombo na junção do eixo fígado-baço e veia mesentérica superior.

Nova terapia



Enoxaparina 8000 UI
injeção subcutânea duas
vezes por dia.



Sem histórico familiar de trombose.
Ela nunca usou contraceptivo oral ou terapia hormonal.

Heparinas de baixo peso molecular

Tiazapina

Prevenção da trombose em pacientes com risco moderado

Via subcutânea

175 UI anti-Xa/Kg

Alta atividade anti-Xa e baixa atividade anti-IIa ou antitrombina

Excreção renal

Enoxaparina

Prevenção → Administração uma vez ao dia
Terapêutica → Administração uma vez ao dia

Via subcutânea

Alta atividade anti-Xa e baixa atividade anti-IIa ou antitrombina

Metabolizada principalmente no fígado por dessulfatação e/ou despolimerização
Meia vida ~ 4h

Atividade pode ser monitorada por método amidolítico convencional

Risco de trombocitopenia → necessário monitorar quantidade de plaquetas

Pós operatório

01

Primeiro dia:

Febre 38,5 °C

Piperacilina e tazobactam (Tazocin;
4.5 g × 3) **IV**

Cultura de sangue: *Staphylococcus*

Tazocin

Infecções sistêmicas causadas por Gram-positivos e Gram-negativos aeróbios e anaeróbios

Piperacilina → β -lactâmico (Inibe a síntese da parede celular)

Tazobactam → Inibidor da β -lactamase

Dose diária: 12 g de piperacilina/1,5 g de tazobactam divididas em 3 ou 4 doses por dia;

Administrado em infusão intravenosa lenta (20-30 minutos)

Ambos são eliminados pelos rins

Meia-vida plasmática varia de 0,7 a 1,2 hora

Atravessam a placenta

CONCLUSÃO



Aborto durante internação (quarto dia)

Alta no 11º dia pós-operatório;

Medicamento: Rivaroxabana 20 mgs
VO 1X/ por dia durante 6 meses

- Prevenção de trombose e embolia
- Inibidor direto altamente seletivo do fator Xa
- Tempo de protrombina é influenciado de modo dose-dependente. Pico máximo do efeito 2-4h depois da ingestão e os valores de TP variam de 15-30 segundos
- Eliminação renal e fecal

Bibliografia

Giannos A, Stavrou S, Goumalatsos N, et al. Mesenteric cysts and mesenteric venous thrombosis leading to intestinal necrosis in pregnancy managed with laparotomy: a case report and review of the literature. J Med Case Rep. 2017;11(1):184. Published 2017 Jul 7. doi:10.1186/s13256-017-1320-5

https://www.pfizer.com.br/sites/default/files/inline-files/Tazocin_Profissional_de_Saude_25.pdf

https://pharma.bayer.com.br/html/bulas/profissionais_saude/Xarelto-15-20.pdf