

RELATO DE CASO: TROMBOEMBOLISMO PULMONAR DE REPETIÇÃO EM ADULTO COM FORAME OVAL PATENTE

Autores: Danieli Schmitt Tomaz¹, Maria Carolina Pacheco², Felipe Delegave de Souza Gomes³, Marcus Vinicius Botelho do Couto⁴, Luis Eduardo da Rocha Silveira⁵.

1- Autor. Contato: maria.pacheco@unifebe.edu.br - Filiação institucional: Centro Universitário de Brusque - UNIFEBE.

2- Coautor. Contato: danieli.tomaz@unifebe.edu.br - Filiação institucional: Centro Universitário de Brusque - UNIFEBE.

3- Coautor. Contato: felipe.gomes@unifebe.edu.br - Filiação institucional: Centro Universitário de Brusque - UNIFEBE.

4- Coautor. Contato: marcus.couto@unifebe.edu.br - Filiação institucional: Imigrantes Hospital e Maternidade de Brusque.

5- Coautor. Contato: luis.silveira@unifebe.edu.br - Filiação institucional: Centro Universitário de Brusque - UNIFEBE.

Palavras-chaves: Embolia Pulmonar; Forame Oval Patente; Angioplastia.

1. Introdução: O tromboembolismo pulmonar (TEP) é uma condição clínica grave, caracterizada pela obstrução das artérias pulmonares por coágulos sanguíneos que se deslocam de outras partes do corpo. A presença do forame oval patente (FOP) normalmente não apresenta repercussões significativas na vida adulta, entretanto, pode estar associada ao risco aumentado de embolias paradoxais sistêmicas, aumentando a frequência e a gravidade de quadros recorrentes de TEP.

2. Objetivos: Relatar um caso de TEP de repetição em paciente adulto com FOP.

3. Delineamento e Métodos: Relato de caso.

4. Descrição do caso: Masculino, 34 anos com história de TEP de repetição associado a quadro de FOP e alguns episódios de dor retroesternal com piora aos esforços físicos. Antecedente pessoal de fibrilação atrial paroxística. Não possuía outros fatores de risco para tromboembolismo. Em uso de Propranolol 40 mg/dia; Enoxaparina 40 mg/dia; rivaroxabana 20 mg/dia. Para corrigir a anomalia do FOP e evitar novos episódios de TEP, foi submetido a uma angioplastia para fechamento percutâneo do FOP. No mesmo procedimento, foi inserido um implante monitor de eventos cardíacos BIOTRONIK Home Monitoring®. O procedimento transcorreu sem intercorrências e recebeu alta hospitalar. Evoluiu com resolução dos episódios de TEP.

5. Considerações Finais: Este relato de caso destaca a importância da investigação completa em pacientes com TEP de repetição, principalmente na ausência de fatores de risco convencionais. A associação entre a fibrilação atrial paroxística e o FOP pode aumentar significativamente o risco de embolização pulmonar recorrente. O fechamento percutâneo do FOP mostrou-se uma opção eficaz e segura para a prevenção de novos episódios de TEP nesse paciente. Além disso, o monitor de eventos cardíacos permitiu o acompanhamento contínuo da função cardíaca e a detecção precoce de arritmia.

6. Referências bibliográficas

PUGA, Luís; MACEDO, Filipe. The Importance of Echocardiography for the Evaluation of Cardiac Sources of Embolism. **Arquivos Brasileiros de Cardiologia - Imagem Cardiovascular**, Porto - Portugal, v. 27, n. 4, p. 243-248, 2014. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.5935/2318-8219.20140033>. Acesso em: 20 jul. 2023.

SILVEIRA, Carlos Antônio da Mota; CASTILLO, José Maria del; CASTILLO, José Maria del. Echocardiographic Evaluation of Patients with Patent Foramen Ovale and Cryptogenic Stroke. **Abc Imagem Cardiovascular**, Recife, v. 34, n. 1, p. 1-5, 1 mar. 2021. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.47593/2675-312x/20213401eabc123>. Acesso em: 22 jul. 2023.

SOUTO, Fernanda Maria Silveira *et al.* Tromboembolismo Pulmonar e Visualização de Trombo em Forame Oval Patente. **Arquivos Brasileiros de Cardiologia Imagem Cardiovascular**, Aracaju, v. 27, n. 1, p. 29-31, 23 out. 2013. Disponível em: <http://departamentos.cardiol.br/dic/publicacoes/revistadic/revista/2014/portugues/Revista01/06-relato-caso.pdf>. Acesso em: 22 jul. 2023.