

Um Homem com Salto Alto: A Importância da Iatrogenia *A Man in High Heel: The Importance of Iatrogenesis*

Sofia Nóbrega, Dina Santos, Rafael Nascimento, João Miguel Freitas, Maria da Luz Brazão

Palavras-chave: Doença Iatrogénica; Embolia Pulmonar
Keywords: Iatrogenic Disease; Pulmonary Embolism

Homem de 60 anos, com antecedentes de etilismo e doença hepática crónica, recorre ao serviço de urgência por tonturas com 24 horas de evolução, motivando queda com traumatismo da coxa esquerda. Apresentava-se polipneico, com hipocapnia, mas sem hipoxia significativa (saturação de oxigénio de 96% em ar ambiente). Apresentava hematoma da coxa esquerda, sem compromisso neurovascular ou sinais de fractura na radiografia. Analiticamente: hemoglobina 10,1 g/dL, plaquetas 58000/ μ L, INR 2,18, D-dímeros 8725 ng/mL.

Fez tomografia computadorizada (TC) torácica com contraste que sugeriu pequenos defeitos de repleção periféricos admitidos como tromboembolismo pulmonar. Foi iniciada anticoagulação com enoxaparina em dose terapêutica (60 mg de 12/12 h), contudo ao segundo dia de internamento houve aumento de volume do hematoma da coxa, com descida de 3 g/dL de hemoglobina. Foi pedida radiografia da bacia que revelou lesão hiperdensa com o formato de um sapato junto ao osso íliaco direito (Fig. 1). Foi pedida TC abdominopélvica e dos membros (Fig. 2) com contraste que revelou hematoma contido na região pélvica à direita e conteúdo hemático entre os feixes musculares na coxa esquerda, clinicamente sem síndrome compartimental. Foi feito suporte transfusional.

Após discussão multidisciplinar e, face aos antecedentes do doente, foco hemorrágico activo e hipótese de embolia pulmonar sem forte evidência imagiológica ou repercussão clínica, foi suspensa a anticoagulação. Houve reabsorção dos hematomas, com boa evolução clínica. Os anticoagulantes, apesar de amplamente disponíveis e eficazes no tromboembolismo pulmonar, podem ser problemáticos e



Figura 1: Radiografia da bacia mostrando lesão hiperdensa na região pélvica, proximal ao osso íliaco direito, com formato de sapato, compatível com hematoma.



Figura 2: Tomografia computadorizada com contraste da região abdominopélvica e membros (plano coronal), mostrando lesão hiperdensa, com contraste, na região pélvica direita, compatível com hematoma adjacente à parede abdominal.

necessitar de monitorização apertada, principalmente em doentes com comorbidades e distúrbios da coagulação.¹⁻³ Os doentes com etilismo crónico, são uma população em que o risco é particularmente elevado.³ Este caso ilustra a importância da visão holística do doente, pesando o risco/benefício da actuação médica, numa era cada vez mais interventiva, na qual a iatrogenia não pode nunca ser esquecida. ■

Protecção de Seres Humanos e Animais: Os autores declaram que não foram realizadas experiências em seres humanos ou animais

Direito à Privacidade e Consentimento Informado: Os autores declaram que nenhum dado que permita a identificação do doente aparece neste artigo.

Conflitos de Interesse: Os autores declaram a inexistência de conflitos de interesse na realização do presente trabalho

Fontes de Financiamento: Não existiram fontes externas de financiamento para a realização deste artigo

*Correspondência: Sofia Nóbrega - sofianobrega@hotmail.com
Serviço de Medicina Interna, Hospital dos Marmeleiros, Funchal, Portugal*

Recebido: 01.02.2016

Aceite: 23.03.2016

Referências

1. Vidal MA, López-Escobar M, Medina C, Garcia R, Torres LM. Shock hipovolémico intraoperatorio consecuencia de un hematoma de la vaina de los rectos. *Rev Esp Anestesiol Reanim.* 2005; 52: 495-8.
2. Crowther MA, Warkentin TE. Bleeding risk and the management of bleeding complications in patients undergoing anticoagulant therapy: focus on new anticoagulant agents. *Blood.* 2008; 111: 10, 4871-9.
3. Pahor M, Guralnik JM, Havlik RJ, Carbonin P, Salive ME, Ferrucci L, et al. Alcohol consumption and risk of deep venous thrombosis and pulmonary embolism in older persons. *J Am Geriatr Soc.* 1996; 44: 1030-7.