

Embolia Pulmonar Gordurosa Durante Cirurgia Ortopédica Monitorada por Ecocardiograma Transesofágico

Fat Pulmonary Embolism during Orthopedic Surgery Monitored through Transesophageal Echocardiogram

João Mansur Filho, Gustavo Luiz Gouvêa de Almeida Júnior, José Kezen Camilo Jorge, Serafin Gomes Sá Júnior, João Renato, Alcino Affonseca
Hospital Samaritano - Rio de Janeiro, RJ

A síndrome de embolia gordurosa (SEG) é uma situação clínica conhecida, principalmente secundária a condições traumáticas de ossos longos. A embolização de conteúdo da medula óssea para circulação pulmonar pode causar alteração da função pulmonar e disfunção do ventrículo direito, quer por liberação de mediadores químicos dos locais de fraturas, que alteram a solubilidade lipídica do sangue, causando coalescência e subsequente embolização pulmonar, quer por acesso direto da gordura à circulação venosa e, então, aos pulmões. Uma paciente de 72 anos foi submetida à cirurgia ortopédica de correção de fratura de fêmur com colocação de haste intramedular. Como se tratava de paciente idosa, com história de doença arterial coronariana e sem possibilidade de estratificação pré-

operatória adequada por se tratar de cirurgia de urgência, a mesma foi submetida a uma monitorização per-operatória com ecocardiograma transesofágico para análise da função ventricular global e segmentar. Durante o processo de preparação intra-óssea para recebimento da haste (fresagem), uma grande quantidade de material hiperecogênico (fig. 1), por vezes formando pequenos pedaços (fig. 2), foi vista entrando pelo coração direito e ganhando a circulação pulmonar. Como o septo interatrial estava íntegro, exuberante diferença de contraste pôde ser vista entre o conteúdo atrial direito e esquerdo. Após o término do procedimento, não houve alteração da função pulmonar, cardíaca ou hemodinâmica, e a paciente teve boa evolução pós-operatória, recebendo alta hospitalar.



Fig. 1 - Durante o procedimento de fresagem intramedular grande quantidade de material hiperecogênico preenche todo o átrio direito.

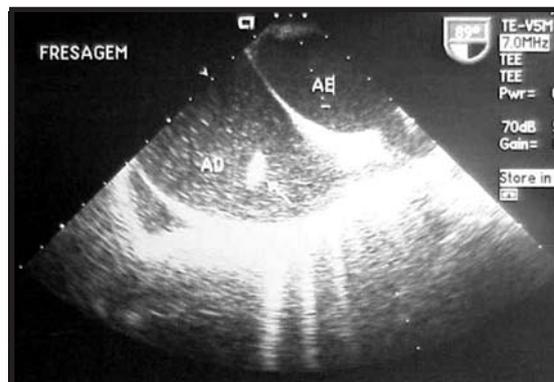


Fig. 2 - Material medular coalescendo em pequenos pedaços (seta) também foram vistos passando pelo coração direito.

Correspondência: João Mansur Filho • Rua Almirante Guillobel, 37/201 - 22471-150 - Rio de Janeiro, RJ
E-mail: joamansur@terra.com.br

Recebido em 01/03/05 • Aceito em 17/03/05