

ANEURISMA DA VEIA FEMORAL SIMULANDO UMA HÉRNIA INGUINAL

Femoral vein aneurysm simulating an inguinal hernia

Victor Assad **BUFFARA-JR**, Júlio Cezar. Uili **COELHO**, Mateus Martinelli de **OLIVEIRA**

ABCDDV/679

Buffara Jr. VA, Coelho JCU, Oliveira MM. Aneurisma da veia femoral simulando uma hérnia inguinal. ABCD Arq Bras Cir Dig 2009;22(4):233-4

RESUMO – Introdução - Somente seis casos de aneurismas da veia femoral simulando hérnia inguinal foram descritos na literatura. **Relato do caso** - Um caso de aneurisma da veia femoral comum direita que simulava uma hérnia inguinal é descrito em jovem de 19 anos de idade com uma massa dolorosa de consistência mole na região inguinal direita de seis meses de duração. Durante a consulta médica, o paciente morreu durante em episódio de convulsão generalizada. Na necropsia, tromboembolismo pulmonar maciço e um aneurisma da veia femoral comum de 8x8x7 cm com trombos foram diagnosticados.

DESCRITORES - Aneurisma. Tromboembolismo. Embolia pulmonar. Trombose.

INTRODUÇÃO

A primeira descrição de aneurisma venoso foi realizada por Osler em 1913, o qual relatou um aneurisma artério-venoso dos vasos axilares². Posteriormente, aneurismas venosos foram descritos em veias de várias outras regiões anatômicas^{1,5,6,7}. Somente seis casos de aneurismas da veia femoral simulando hérnia inguinal foram descritos na literatura^{1,2}. O objetivo deste trabalho é apresentar o caso de um jovem que morreu devido à tromboembolismo pulmonar maciço secundário a um aneurisma da veia femoral com trombos.

Médico Legal para necropsia. As artérias pulmonares de grande, médio e pequeno calibre apresentavam-se totalmente ocluídas por trombos. Na região inguinal direita, evidenciou-se aneurisma da veia femoral comum de 8x8x7 cm preenchido por sangue parcialmente coagulado e trombos aderidos à parede. O diagnóstico da causa da morte foi de tromboembolismo pulmonar maciço. Como diagnóstico secundário foi observado edema cerebral, possivelmente devido à anóxia cerebral.

RELATO DO CASO

Paciente do sexo masculino, 19 anos, apresentou-se no consultório médico com queixa de uma massa dolorosa na região da virilha direita com seis meses de duração. Relatou que tinha consultado outro cirurgião no dia anterior, que o tinha examinado e estabelecido o diagnóstico de hérnia inguinal encarcerada.

Ao deitar na mesa de exame, apresentou crise convulsiva generalizada, vômitos, cianose e morreu em poucos minutos, apesar da tentativa de ressuscitação cardiopulmonar. A família relatava que o paciente nunca teve crises convulsivas, dor torácica ou dificuldade respiratória anteriores. O corpo foi encaminhado ao Instituto

DISCUSSÃO

Aneurismas venosos verdadeiros ou primários são dilatações saculares das veias, que contém todas as três camadas da parede da veia (íntima, média e adventícia)². Estes aneurismas são muito raros e podem ocorrer em qualquer idade e apresentam distribuição similar em ambos os sexos^{1,5}. Eles podem ocorrer em qualquer veia, inclusive na veia femoral comum^{3,4}. Quando nela localizados, podem simular hérnia inguinal. Existem apenas seis desses casos descritos na literatura¹. Este paciente apresentava uma massa inguinal, que também foi interpretada inicialmente como hérnia inguinal.

Esses aneurismas frequentemente apresentam-se como uma massa subcutânea macia e compressível com a palpação². Devido a sua raridade, o diagnóstico pré-operatório é muito difícil^{1,2,3,4,5}. A venografia, a ultra-sonografia duplex, a angiotomografia e a angiorressonância podem estabelecer o diagnóstico^{2,4}. Quando o diagnóstico não é suscitado no pré-operatório e é estabelecido durante uma operação programada de her-

Trabalho realizado na Disciplina de Cirurgia do Aparelho Digestivo da Universidade Federal do Paraná, Curitiba, PR, Brasil

Endereço para correspondência: Júlio Coelho, e-mail: coelhojcu@yahoo.com.br

niorrafia, o cirurgião deve interromper o procedimento e posteriormente programar o tratamento definitivo¹.

Além da dificuldade de estabelecer o correto diagnóstico, os aneurismas venosos podem estar associados a complicações graves, que incluem trombose, embolia e ruptura^{2,5}. A embolia pulmonar pode ser pequena e recorrente ou ser maciça e fatal, como neste paciente. A necropsia do

caso em questão evidenciou que a causa da sua morte foi embolia pulmonar maciça, cuja fonte dos êmbolos foi um aneurisma da veia femoral com trombos no seu interior. O edema cerebral observado na necropsia e a convulsão generalizada foram possivelmente secundários à anóxia causada pela embolia pulmonar maciça.

Buffara Jr. VA, Coelho JCU, Oliveira MM. Femoral vein aneurysm simulating an inguinal hernia. ABCD Arq Bras Cir Dig 2009;22(4):233-4

ABSTRACT – Background – Only six cases of femoral vein aneurysm are related on medical literature. **Case report** - A case of a right common femoral vein aneurysm simulating an inguinal hernia in a 19 year-old male. He had a soft and painful mass in the right inguinal area of six months of duration. At medical consultation, the patient died during a generalized convulsive episode. At necropsy, massive pulmonary thromboembolism and an 8x8x7 cm common femoral vein aneurysm with thrombus were recognized.

HEADINGS: Aneurysm. Tromboembolism. Pulmonary embolia. Thrombosis.

REFERÊNCIAS

1. Castaldo ET, Williams EH, Jeffrey D, Mark P, Thomas N, Guzman RJ. Common femoral vein aneurysm simulating an inguinal hernia. *Am Surg* 2005;71:591-4.
2. Castle JM, Arous EJ. Femoral vein aneurysm: a case report and review of the literatura. *Cardiovasc Surg* 1995;3:317-9.
3. Faraj W, Selmo F, Hindi M, Haddad F, Khalil I. Cephalic vein aneurysm. *Ann Vasc Surg*. 2007;21:804-6.
4. Friedman SGH, Krishnasastri KV, Doscher W. Primary venous aneurysms. *Surgery* 1990;108:92-5.
5. Hurwitz RL, Gelabert H. Thrombosed iliac venous aneurysm: a rare cause of left lower extremity venous obstruction. *J Vasc Surg* 1989; 9:822-4.
6. Lorenzato MM, Granzotto E, Barros ADB, Silveira NZA, Souza PHR. Aneurisma venoso na junção esplenomesentérica e emergência da veia porta: relato de caso. *Radiol Bras* 2009;42:199-201.
7. Thomazinho F, Diniz JAM, El Hosni Junior RA, Diniz CAM, Perozin IS. Aneurisma da veia poplítea: relato de caso e revisão de literatura. *J Vasc Bras* 2008;7:262-5.

Fonte de financiamento: não há

Conflito de interesse: não há

Recebido para publicação: 19/04/2008

Aceito para publicação: 14/10/2008