

Pneumotórax Catamenial: Um relato de caso

Maria Paula de Paula Nascimento¹, Ana Carolina Arantes², Rodolpho Cesar Oliveira Mellem Kairala³, Bruna Lemos Silva³, Caio Cesar Facioli Contin Silva³, Afrânio Faria Lemos³, Danilo Rocha Chavez Zambrana³, Maria Clara Nobrega Pereira¹



¹Residente de Cirurgia Geral pela Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca - Franca/SP - Brasil

²Acadêmica de Medicina pelo Centro Universitário Municipal de Franca - Franca/SP - Brasil

³Cirurgião Geral pela Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca - Franca/SP - Brasil

INTRODUÇÃO

Pneumotórax Catamenial (PC) é definido como pneumotórax espontâneo recorrente que ocorre 24 horas antes até 72 horas após o início da menstruação. É uma patologia rara com poucos casos descritos. A fisiopatologia é incerta e acredita-se que seja multifatorial associada à endometriose torácica, fenestrações diafragmáticas e alterações hormonais do período menstrual (Bricelj K et al. 2017).

O diagnóstico é na maioria das vezes clínico, mas pode ter confirmação diagnóstica pela demonstração de tecido endometrial na biópsia ou presença de células endometriais no líquido pleural. A terapêutica se dá por tratamento hormonal a fim de suprimir o tecido endometrial e cirúrgico realizando ressecção de implantes de tecidos endometriais, correção de defeitos diafragmáticos e pleurodese (Casarin et al. 2015).

OBJETIVO E METODOLOGIA

Relatar e discutir um caso de pneumotórax catamenial em paciente de 14 anos - Baseia-se em um estudo descritivo do tipo relato de caso, as informações presentes neste trabalho foram obtidos por meio do prontuário eletrônico da paciente e revisão da literatura.

RELATO DE CASO

Paciente feminina, 14 anos, negra, foi admitida com queixa de dor torácica à direita e dispneia há 48 horas, com menarca há 2 dias. Ao exame físico apresentava-se em bom estado geral, eupneica, tórax assimétrico e murmúrio vesicular ausente à direita. Foi identificado no Rx de tórax pneumotórax à direita. Optado por drenagem de tórax e internação, recebendo alta no 2º dia de internação.

Após 25 dias, deu entrada novamente no serviço devido a segundo episódio de pneumotórax espontâneo à direita, com nova drenagem torácica e alta hospitalar após melhora.

Após 5 meses retornou ao serviço, com mesmo diagnóstico e com dreno de tórax já realizado em serviço externo. Foi submetida no dia seguinte a toracoscopia, na qual foram visualizados tecidos nodulares anômalos no diafragma direito com aspecto sero-hemático. Realizada ressecção seguida de rafia das lesões, e material enviado para análise histopatológica, o qual não demonstrou presença de tecido endometrial.

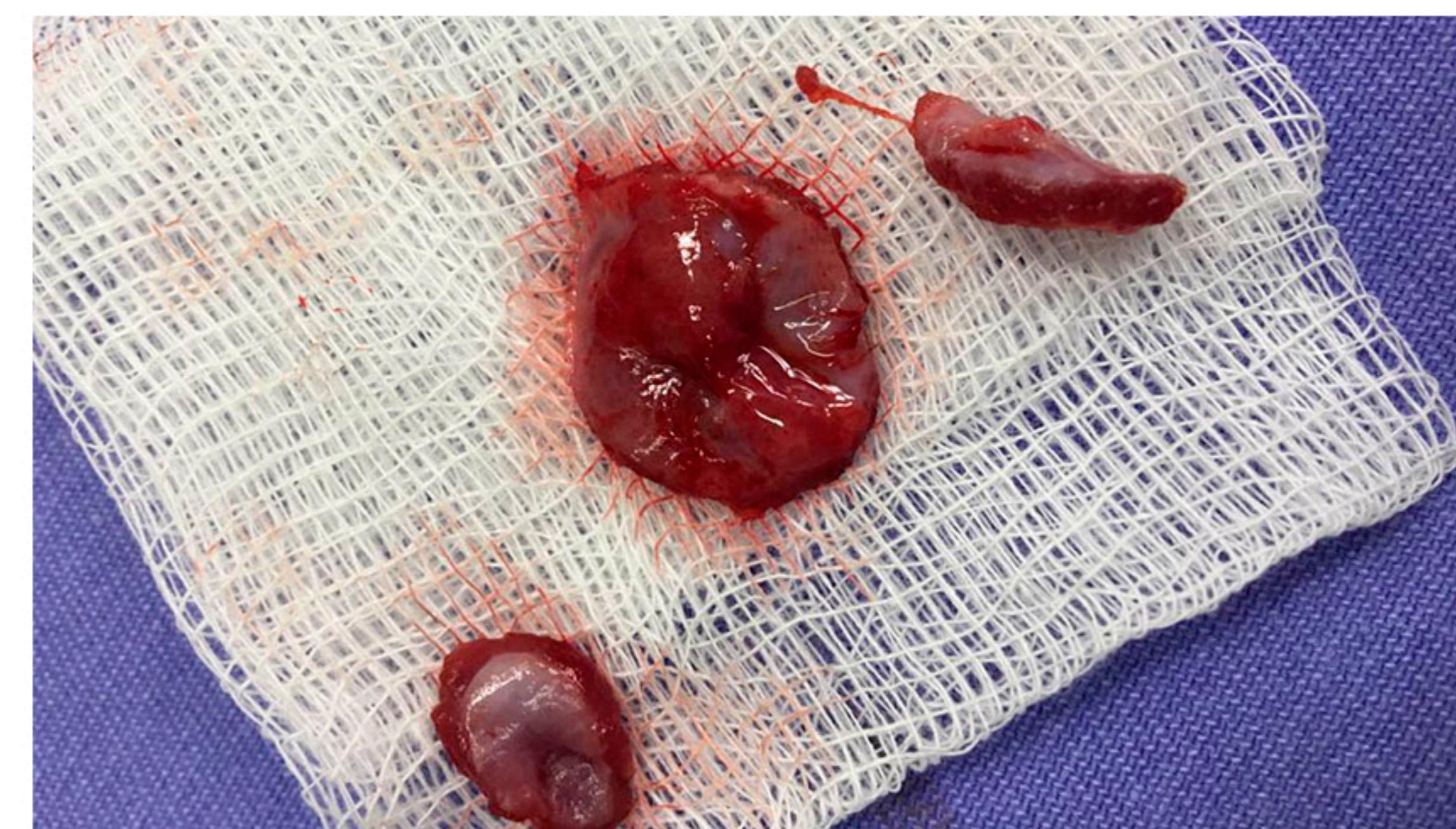


Imagem: Exérese de fragmentos nodulares aderidos em diafragma

A paciente recebeu alta hospitalar 3 dias após admissão, mantendo seguimento ambulatorial e até o presente momento não houve recorrência do quadro.

DISCUSSÃO E CONCLUSÃO

Casos de PC são descritos na literatura acometendo pacientes com idades entre 17 a 45 anos, ocorrendo prioritariamente no hemitórax direito (Alifano M et al. 2007). O diagnóstico de PC deve ser suspeitado em mulheres em idade fértil com pneumotórax recorrente associado à menstruação, realizado em média em 8 meses, sendo o diagnóstico histológico difícil pelo fato do tecido endometrial variar durante o ciclo menstrual (Casarin et al. 2015). Outro estudo observou que 78,6% dos pacientes com PC apresentaram nódulos marrons e/ou bolhas em pleura parietal no diafragma à direita (Alifano M et al. 2007).

A paciente do caso apresentou pneumotórax espontâneo à direita com idade inferior a média, mas teve seu diagnóstico baseado na história clínica e no achado de lesões sero-hemáticas no diafragma. O tratamento proposto foi o cirúrgico com ressecções das lesões, devido a menor chance de recidiva (Grigol PC et al. 2013).

Este relato busca contribuir para a literatura científica de forma a facilitar o diagnóstico de PC.

BIBLIOGRAFIA

- Alifano, M, Jablonski, C, Kadiri H, et al. Catamenial and Noncatamenial, Endometriosis-related or Nonendometriosis-related Pneumothorax Referred for Surgery. *American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine*. 2007; 176(10), 1048-1053.
- Grigol PC, Merege CES, Paschoalini PN, et al. Pneumotórax catamenial, fenestrações diafragmáticas e endometriose: considerações sobre um caso. *Arq Ciênc Saúde*. 2013, jul-set (20/3) 88-90.
- Bricelj, K., Srpić, M., Ražem, A. et al. Catamenial pneumothorax since introduction of video-assisted thoracoscopic surgery. *Wien Klin Wochenschr* 129, 717-726 (2017).
- Casarín DAD, Baliero JR, Filho HML, Mendes RA, Viana PWD. SÍNDROME DA ENDOMETRIOSE TORÁCICA. *Revista Pensar Acadêmico*. 2017; 13(2):50-57.