



## Trabalhos Científicos

**Título:** Síndrome De Klippel-Trenaunay - Relato De Caso

**Autores:** CHRISTIANI VERRI MARQUES (HGF, FORTALEZA, CE); AMANDA NOGUEIRA FERNANDES (HGF, FORTALEZA, CE); DAIANA MONTEIRO TAVARES BEZERRA (HGF, FORTALEZA, CE); JULIANA JESSICA BATISTA PITOMBEIRA (HGF, FORTALEZA, CE); GISELLE BRANDÃO DA SILVA MAIA (HGF, FORTALEZA, CE); JULIANNE RITA GURGEL LIMA (HGF, FORTALEZA, CE); MANUELA SILVA MEIRELES (HGF, FORTALEZA, CE); LORENA FREITAS DE FRANÇA GUIMARÃES (HGF, FORTALEZA, CE); JULIANA OLIVEIRA MELO (UNIVERSIDADE CHRISTUS, FORTALEZA, CE); NARA OHANA BESERRA RODRIGUES (HGF, FORTALEZA, CE); GABRIELA PINHEIRO GOMES WIRTZIBIKI (HGF, FORTALEZA, CE); YUKA ARAUJO GUEDES (HGF, FORTALEZA, CE)

**Resumo:** Introdução: A Síndrome de Klippel-Trenaunay (SKT) é uma doença congênita rara e complexa caracterizada pela tríade clássica de: mancha vinho do porto, varizes e hipertrofia óssea e dos tecidos moles, envolvendo, na maioria das vezes, apenas uma extremidade. Sua incidência e prevalência e origem são desconhecidas. Descrição do caso: M.C.A.L.F., 2 anos, masculino, proveniente de Caucaia, Ceará, há 4 meses da internação iniciou nodulação na panturrilha direita. Evoluiu com dor em MID, dificuldade para deambular e aumento progressivo do tamanho do nódulo. Ao exame, apresentava lesão eritemato-violácea com relevo e vasos varicosos em MID, com leve hipertrofia do membro. USG doppler evidenciou vaso varicoso em topografia de panturrilha, com sinais de inflamação crônica e calcificações, com trombos agudos e crônicos em seu interior, sugestivo de tromboflebite. Angiotomografia mostrou malformação vascular estendendo-se ao longo do membro inferior direito, com varicosidades predominando na face lateral e enovelados vasculares ao nível do pé, joelho e raiz lateral da coxa. Foi tratado com analgésicos, enoxaparina e meia compressiva, com melhora do quadro. Discussão: A SKT foi inicialmente descrita em 1900, como tríade que consiste de hemangiomas capilares cutâneos, hipertrofia óssea e de tecidos moles e dilatações venosas. Afeta geralmente um segmento corporal e possui gama variada de manifestações clínicas. A ressonância magnética, com ou sem gadolínio, é o exame de escolha para definir a natureza e extensão das anormalidades vasculares na síndrome. Conclusão: A SKT deve ser suspeitada em todos os bebês com malformações capilares envolvendo uma extremidade do corpo desde o nascimento. Não existe nenhum tratamento curativo e os objetivos terapêuticos são destinados a melhorar os sintomas do paciente e corrigir as consequências de lesões graves e a discrepância de comprimento. A conduta cirúrgica se faz necessária quando ocorrem: hemorragias, infecções locais, tromboembolismo e a ocorrência de ulcerações de perna refratárias.