

SÍNDROME DE MAY-THURNER: EFICÁCIA DO TRATAMENTO ENDOVASCULAR — UMA REVISÃO INTEGRATIVA

Isabela Devi Chrispim Anne¹; Eric Lima Cardoso¹; Gabriel Sena Machado de Moura¹;
Vanessa Paula de Jesus Costa¹; Higor Chagas Cardoso².

¹Acadêmico(a) de Medicina da Universidade Evangélica de Goiás (UniEvangélica) –
Campus Anápolis – GO, Brasil.

²Docente de Medicina da Universidade Evangélica de Goiás (UniEvangélica) –
Campus Anápolis – GO, Brasil.

Email autor principal: isadevi250208@gmail.com

INTRODUÇÃO: A Síndrome de May-Thurner (SMT), também denominada síndrome da compressão da veia ilíaca, é uma condição vascular caracterizada pela compressão da veia ilíaca comum esquerda pela artéria ilíaca comum direita, ocasionando obstrução do retorno venoso e predispondo ao desenvolvimento de trombose venosa profunda (TVP), insuficiência venosa crônica e síndrome pós-trombótica. Embora represente importante causa de TVP, especialmente em indivíduos jovens e do sexo feminino, seu diagnóstico pode ser tardio devido à inespecificidade dos sinais e sintomas. Nesse contexto, o tratamento endovascular tem ganhado destaque por atuar diretamente sobre a obstrução anatômica, promovendo restauração do fluxo venoso e redução das complicações associadas. Assim, torna-se relevante reunir as evidências disponíveis acerca dessa modalidade terapêutica, contribuindo para a compreensão de sua eficácia, aplicação clínica e resultados. **OBJETIVO:** Analisar as evidências disponíveis na literatura acerca da eficácia do tratamento endovascular no manejo da Síndrome de May-Thurner, destacando as principais técnicas empregadas e os desfechos clínicos observados. **METODOLOGIA:** Trata-se de uma revisão integrativa da literatura, realizada por meio da análise de 5 relatos de caso publicados entre 2022 e 2024. A busca bibliográfica foi conduzida na plataforma PubMed, utilizando descritores relacionados à Síndrome de May-Thurner, tratamento endovascular e procedimentos cirúrgicos minimamente invasivos. Foram incluídos artigos disponíveis na íntegra, em língua inglesa, que abordassem pacientes com diagnóstico confirmado da síndrome submetidos à intervenção endovascular. Os estudos selecionados foram analisados quanto às manifestações clínicas, técnicas endovasculares empregadas, evolução dos

pacientes e eficácia terapêutica relatada. **RESULTADOS:** Os estudos analisados demonstraram resultados favoráveis do tratamento endovascular em pacientes com Síndrome de May-Thurner sintomática. As abordagens empregadas incluíram trombectomia mecânica ou farmacomecânica, angioplastia com balão e implante de stent venoso, visando restaurar o fluxo venoso e corrigir a compressão da veia íliaca. Nos relatos avaliados, observou-se melhora clínica após a intervenção, caracterizada por redução do edema e da dor e restabelecimento da perviedade venosa, sem descrição de complicações graves relacionadas aos procedimentos. Ademais, foi relatada baixa recorrência de trombose durante os períodos de acompanhamento apresentados. Esses achados sugerem que a correção endovascular da obstrução anatômica, associada à anticoagulação quando indicada, pode contribuir para melhores desfechos clínicos e para a prevenção de complicações trombóticas e pós-trombóticas. **CONCLUSÃO:** Os achados desta revisão indicam que o tratamento endovascular constitui uma alternativa segura e eficaz para o manejo da Síndrome de May-Thurner, proporcionando melhora clínica, restauração do fluxo venoso e baixa recorrência trombótica nos casos analisados. Apesar dos resultados favoráveis, a predominância de relatos de caso evidencia a necessidade de estudos com maior nível de evidência e acompanhamento prolongado para consolidar as recomendações terapêuticas e ampliar o conhecimento sobre os desfechos em longo prazo.

Palavras-chave: Endovascular; Procedimentos rústicos Minimamente Invasivos; Síndrome de May-Thurner.

REFERÊNCIAS:

ALGHARRAS, Abdulaziz et al. May-Thurner Syndrome Causing Unilateral Varicocele Treated With Endovascular Embolization. **Cureus**, v. 16, n. 11, e73490, 2024.

ALI, M. M. et al. Endovascular Stenting for May-Thurner Syndrome: A Case Report. **Cureus**, v. 15, n.17, e42525, 2023.

NOLAN, Ryan; SANGHA, H. S.; AROUS, E. J. Endovascular Treatment of May-Thurner Syndrome in an Office-Based Laboratory. **Cureus**, v. 16, n. 7, e63903, 2024.

SERENA, Thomas; BAILEY, Whitney; BENDIX, Scott. Endovascular management of extensive ilio caval thrombosis secondary to synchronous uterine myocardial compression and May-Thurner syndrome. **Elsevier**, v. 8, n. 2, p. 179-182, 2022.

SHIN, C. S.; KIM, Ji-il; YOO, K. C. May-Thurner Syndrome and Malignancy-Associated Deep Venous Thrombosis: A Case of Successful Treatment with Endovascular Therapy. **Vascular Specialist International**, v. 40, n. 3, p. 32-32, 2024.