

Síndrome de Hiperestimulação Ovária (SHO)

O que é o SHO?

Complicação da estimulação ovária. (principalmente nos tratamentos FIV.)

Quais são os sintomas do SHO?

Distensão Abdominal

Náuseas

Vómitos

SHO ligeiro - Ligeira distensão abdominal com desconforto e náuseas.

SHO moderado - Distensão Abdominal mais intensa com dor e vômitos.

SHO grave - Muita sede e desidratação.

Urina muito concentrada e em pouca quantidade

Dificuldades respiratórias

Perna vermelha, quente, inchada e dolorosa - trombose

Qual é a causa do SHO?

A medicação utilizada nos tratamentos de Procriação Medicamente Assistida (PMA) estimula os ovários para produzirem muitos folículos ("sacos onde estão os ovos"). Por vezes a resposta exagerada aos medicamentos pode causar SHO. Os ovários hiperestimulados, aumentam de volume e libertam químicos para a corrente sanguínea que tornam os vasos muito permeáveis e fazem com que percam líquido. Esse líquido acumula-se no abdómen e nos casos mais graves no espaço à volta dos pulmões e coração. O SHO pode afectar os rins, o fígado e os pulmões. Uma complicação muito grave, mas felizmente rara, é a trombose (coágulo sanguíneo). Está registado um número muito reduzido de mortes.

Quem pode desenvolver um SHO?

Sintomas ligeiros são comuns em quase todas as mulheres a fazer um tratamento de PMA.

Uma em cada 3 mulheres (33%) desenvolve SHO moderado.

Uma em 20 (5%) desenvolve SHO grave.

O risco de SHO está aumentado nos casos de mulheres com:

- Síndrome dos ovários poliquísticos
- Menos de 30 anos
- História de SHO anterior
- Teste de gravidez positivo, principalmente se for uma gravidez múltipla.

Quanto tempo dura o SHO?

A maioria dos sintomas desaparece normalmente em poucos dias.

Se não houver gravidez o SHO vai melhorar quando a menstruação aparecer.

Se estiver grávida o SHO pode agravar e durar algumas semanas ou em casos raros meses.

O que devo fazer se tiver um SHO moderado?

Deve beber líquidos regularmente mas sem excessos.

Se tiver dores tome Paracetamol 1g em SOS até ao máximo de 4x/dia (ex. Ben-U-Ron®).

Deve evitar os antiinflamatórios como Trifen®, Brufen®, Feldene®, Aspirina®, etc. que podem interferir com o funcionamento dos rins.

Se estiver cansada pode fazer repouso, que deve ser relativo, devendo ter o cuidado de ir sempre mexendo as pernas.

Quando devo ligar ao meu médico?

Sempre que desenvolver sintomas de SHO moderado a grave, particularmente se não conseguir alívio das dores.

Deve ligar imediatamente se começar a vomitar, se tiver problemas em urinar, dor torácica ou qualquer dificuldade em respirar.

Vou necessitar de ficar internada?

Se os sintomas se agravarem pode ser melhor ficar internada.

No internamento pode ser vigiada com análises e ecografia.

Se estiver com vômitos pode ser necessário colocar um soro para hidratar e lhe dar energia.

O SHO ligeiro pode ser acompanhado em casa desde que avaliado regularmente pelo seu médico.

O que vai acontecer no Hospital?

Vai ser avaliado diariamente o seu peso e a quantidade de urina. (Que também deve avaliar se for para casa).

Vai fazer ecografia para avaliar os seus ovários e verificar se existe líquido no abdómen.

Vai fazer análises para avaliar se o seu sangue está muito concentrado o como estão a funcionar os rins.

Vão ser excluídas outras patologias como doença inflamatória pélvica, quistos dos ovários, hemorragia interna, gravidez ectópica ou apendicite.

Qual é o tratamento do SHO?

Não existe nenhum tratamento para reverter o SHO.

O SHO vai melhorando com o tempo.

O tratamento consiste em aliviar os sintomas e prevenir os problemas.

Isto inclui:

- Alívio da dor - paracetamol ou codeína
- Alívio das náuseas e vômitos - anti eméticos
- Soro ev quando necessário para hidratar e dar energia
- Meias de contenção elásticas e eventualmente heparina para evitar a formação de coágulos sanguíneos nas pernas ou pulmões (trombose)
- Paracentese - pode ser necessário retirar líquido do abdómen, se este for em grande quantidade.

O meu bebé corre perigo se eu tiver um SHO?

Não há qualquer evidência de problemas para o bebé como resultado do SHO.

Existe mais alguma coisa que eu deva saber?

Se tiver SHO moderado a grave não deve ter relações sexuais nem fazer exercício.

Baseado na Guideline do Royal Collage of Obstetricians and Gynaecologists