**ACHADO OCASIONAL DE DISPLASIA FIBROMUSCULAR DA CAMADA MÉDIA: UM RELATO DE CASO**

Caio Akira Nakamura Do Nascimento\*; Frederico De Oliveira Patrício Nunes Campelo; Isaac Coelho Mitoso; Francisco Machado Junior; Emerson Henrique Do Nascimento; Adaylton Aragão Correia

Centro Universitário Christus - Unichristus

**Introdução**: A Displasia Fibromuscular (DFM) representa uma patologia vascular de natureza não inflamatória que leva a formação de saculações nas paredes das artérias. Ela é caracterizada pela sua incidência predominantemente em artérias de médio e pequeno calibre, sendo mais comum nas artérias renais e carótidas. É importante destacar que a DFM apresenta uma maior prevalência em mulheres, com uma incidência que varia de duas a dez vezes mais do que em homens. As manifestações clínicas estão diretamente relacionadas à localização da artéria afetada e o grau de comprometimento da mesma.

**Objetivo:** Descrever um caso clínico de uma paciente diagnosticada com displasia fibromuscular da camada média. Este relatório baseia-se na análise do prontuário médico, em informações obtidas por meio de entrevista com a paciente e no registro fotográfico dos métodos diagnósticos empregados durante a avaliação e revisão da literatura existente, com o intuito de contextualizar o caso e fornecer informações relevantes sobre essa patologia vascular.

**Relato de caso:**

Anamnese: Paciente, sexo feminino, 64 anos, hipertensa, dislipidémica, coronariopata (histórico de stent coronariano) apresenta queixa de claudicação intermitente limitante, com dor em coxa direita e redução dos pulsos de membro inferior direito.

Exames:Realizou angiotomografia, que revelou estenose de 80% da artéria ilíaca comum direita e formação de saco aneurismático no 1/3 distal da artéria renal esquerda. Também foi percebido um sinal de “contas de rosário” nas artérias renais como achado ocasional no exame, patognomônicas de displasia fibromuscular da média.

Hipótese diagnóstica: Displasia fibromuscular da camada média, aneurisma sacular de artéria renal esquerda e estenose de artéria ilíaca comum direita.

Conduta: Para melhora da qualidade de vida e corrigir claudicação, inicialmente foi indicada angioplastia aorto-ilíaca, realizada em 2019, e o acompanhamento de sua condição. Ao longo do acompanhamento, observou-se um aumento do aneurisma, o que levou a decisão de intervenção cirúrgica com correção endovascular via prótese para prevenir ruptura do aneurisma.

Conduta cirúrgica: A paciente foi submetida a um procedimento cirúrgico endovascular, no qual foi realizado por punção de artéria femoral com uso de stents recobertos (endopróteses) com propósitos de corrigir o aneurisma sacular de artéria renal esquerda.

**Conclusão:** A displasia fibromuscular da média, frequentemente indicada por um sinal “em contas de rosário”, pode manifestar-se como achado ocasional durante exames de imagem. Isso ressalta a importância de considerar essa condição como possível causa subjacente de sintomas vasculares, uma vez que a displasia fibromuscular pode não ser imediatamente suspeitada, mas pode levar a patologias vasculares e sua identificação é fundamental para o segmento clínico da paciente.

**Descritores:** Displasia Fibromuscular, Aneurisma, Correção Endovascular de Aneurisma