

Central Venous Sinus Thrombosis in a Young Woman Taking Norethindrone Acetate for Dysfunctional Uterine Bleeding: Case Report and Review of Literature

Rajesh Rajput, DM,¹ Joginder Dhuan, MD,¹ Shalini Agarwal MD,² P.S. Gahlaut, MD¹

¹Department of Medicine, Postgraduate Institute of Medical Sciences, Rohtak, Haryana, India

²Department of Radiodiagnosis, Postgraduate Institute of Medical Sciences, Rohtak, Haryana, India

Abstract

Background: The association between the progestin-only pill used for treatment of menstrual disorders and central venous sinus thrombosis (CVST) has rarely been reported in the literature. This report describes a case of central venous sinus thrombosis following intake of norethindrone acetate for dysfunctional uterine bleeding secondary to polycystic ovary syndrome in a young woman with undiagnosed underlying hyperhomocysteinemia.

Case: A 23-year-old woman presented with severe headache, followed by hemiparesis, seizures, and altered sensorium. She had been prescribed norethindrone acetate for the management of dysfunctional uterine bleeding secondary to polycystic ovary syndrome. Investigations revealed acquired hyperhomocysteinemia, presumably due to nutritional deficiencies, and evidence of CVST on MRI and magnetic resonance venography. Investigations showed no evidence of inherited thrombophilia. The patient was treated with low molecular weight heparin, followed by warfarin, vitamin B₁₂, vitamin B₆, and folic acid, and recovered successfully.

Conclusion: Although venous thrombosis is usually linked to the ingestion of estrogen, rather than progestogen, this case illustrates that patients who are prescribed progestogen-only pills for gynaecological disorders may develop thrombosis, especially if they have predisposing metabolic disorders.

présentant une hyperhomocystéinémie sous-jacente non diagnostiquée.

Cas : Une femme de 23 ans présentait de graves maux de tête, suivis d'une hémiparésie, de convulsions et d'une altération du sensorium. On lui a prescrit de l'acétate de noréthindrone pour la prise en charge de saignements utérins dysfonctionnels attribuables au syndrome des ovaires polykystiques. Les explorations ont révélé la présence d'une hyperhomocystéinémie acquise (vraisemblablement en raison de carences nutritionnelles) et de signes de TSVC (révélés par IRM et veinographie par résonance magnétique). Elles n'ont révélé aucun signe de thrombophilie héréditaire. La patiente a été traitée au moyen d'héparine de faible masse moléculaire, suivie de warfarine, de vitamine B₁₂, de vitamine B₆ et d'acide folique; elle a récupéré avec succès.

Conclusion : Bien que la thrombose veineuse soit habituellement liée à l'ingestion d'œstrogènes, plutôt qu'à celle d'un progestatif, ce cas illustre que les patientes à qui l'on prescrit des pilules ne faisant appel qu'à un progestatif pour contrer des troubles gynécologiques peuvent en venir à présenter une thrombose, particulièrement en présence de troubles métaboliques prédisposants.

J Obstet Gynaecol Can 2008;30(8):680–683

Résumé

Contexte : L'association entre la thrombose du sinus veineux central (TSVC) et l'utilisation de la pilule ne faisant appel qu'à un progestatif pour la prise en charge des troubles menstruels a rarement fait l'objet d'articles au sein de la littérature. Ce rapport décrit un cas de thrombose du sinus veineux central survenu à la suite de l'administration d'acétate de noréthindrone pour la prise en charge de saignements utérins dysfonctionnels attribuables au syndrome des ovaires polykystiques, chez une jeune femme

Key Words: Central venous sinus thrombosis, norethindrone acetate, hyperhomocysteinemia

Competing Interests: None declared.

Received on December 17, 2007

Accepted on May 12, 2008