

P-027

INTOXICAÇÃO POR NAFAZOLINA NOS DIAS ATUAIS

TESSA MARIA DOS SANTOS SASSON (HOSPITAL MENINO JESUS); LÍGIA MODELLI RODRIGUES (HOSPITAL MENINO JESUS); ALLYNE MOURA FÉ E SOUSA ARAUJO (HOSPITAL MENINO JESUS); MATHEUS CARVALHO DO CARMO GUERRA PEIXE (HOSPITAL MENINO JESUS); PAMELA ALVES RANGEL (HOSPITAL MENINO JESUS); AMANDA MONTEIRO LOBATO (HOSPITAL MENINO JESUS); ALESSANDRA GEISLER DAUD (HOSPITAL MENINO JESUS); MARIA JOSÉ SILVA MATTAR (HOSPITAL MENINO JESUS); ALINE DA GRAÇA FEVEREIRO (HOSPITAL MENINO JESUS)

Introdução: Derivados imidazolínicos são frequentemente empregados nos descongestionantes tópicos. Mecanismo de ação é vaso-constricção local e eventualmente sistêmica, podendo estimular receptores cardiovascular e de sistema nervoso central, causando depressão neurológica, respiratória, bradicardia e hipotensão arterial.

Relato de caso: Paciente, V.R.D, 2 anos, 13,6kg, feminino, trazida por sonolência, sudorese e palidez. Em tratamento de infecção urinária por disúria e febre com Sulfametoxazol-trimetoprima. Após primeira dose, apresentou sudorese intensa, palidez cutâneo mucosa e sonolência, sendo trocado por cefalexina após uma dose de Ceftriaxona, apesar de exames normais. Evoluiu com piora importante, procurando nosso serviço, em regular estado geral, rebaixamento do nível de consciência, Glasgow 12, desidratada, extremidades frias, pulso periférico filiforme, ausculta pulmonar com roncos difusos FR=22ipm, FC= 86bpm, 2Tsem sopros, PA=109x79mmHg, Dextro 110mg/dL. Admitida na emergência, recebeu expansões SF0,9% 40ml/kg. Hipóteses diagnósticas: encefalite/meningite; choque, intoxicação apesar de história negativa. Exames: Rx tórax, Urina I, hemograma, bioquímica, coagulograma, TC crânio e LCR NORMAIS. ECG bradicardia sinusal. Após admissão, piora estado geral, desidratada, hipocorada, sudoreica, afebril, sonolenta, pulsos amplos, com oscilação da frequência cardíaca (60 a 120bpm). Como quadro clínico não compatível com exames laboratoriais, e os pais referiram apenas uso de soro nasal, solicitamos o frasco e ao examinarmos, continha Nafazolina. Após suspensão da medicação, paciente evoluiu com melhora de estado geral, nível de consciência, ficando totalmente assintomática em poucas horas.

Discussão: Exposição aguda a nafazolina, contida em marcas renomadas de soro nasal, pode causar depressão neurológica, cardiovascular e respiratória. Essas manifestações remitem, em geral, até 24 horas após a exposição.

Conclusão: O uso inadvertido de soro nasal com Nafazolina pode gerar intoxicação grave na criança. Pais e profissionais de saúde acabam utilizando indiscriminadamente estas medicações por desinformação do potencial dano a criança. Por isso, é necessário redobrar campanhas de orientação quanto ao perigo destes produtos com Nafazolina e seu uso deve ser evitado nesta faixa etária.