

Nefrologia | Caso Clínico

PD-188 - (21SPP-11329) - INTOXICAÇÃO POR PARACETAMOL: NÃO ESQUECER A NEFROTOXICIDADE

Inês Rosinha¹; Marta Machado¹; Carolina Cordinhã¹; Carmen Do Carmo¹; Clara Gomes¹

1 - Unidade de Nefrologia, Hospital Pediátrico de Coimbra

Introdução / Descrição do Caso

A hepatotoxicidade é a principal complicação da intoxicação por paracetamol (IP). Contudo, pode ocorrer lesão renal aguda em mais de 30% das falências hepáticas graves.

Descrição do Caso:

Rapariga de 14 anos, previamente saudável, recorreu ao Serviço de Urgência 24 horas após ingestão voluntária de 22,5 gramas de paracetamol por ideação suicida. Três horas depois iniciou vômitos alimentares e dor abdominal. Ao exame objetivo destacava-se ligeira icterícia, abdómen doloroso à palpação do hipocôndrio direito e restante exame normal. Analiticamente: doseamento de paracetamol 48 ug/mL; pesquisa de drogas na urina (U) negativa; azoto ureico (AU), creatinina (Cr) e ionograma normais; acidose metabólica ligeira; AST 545 U/L; ALT 856 U/L; bilirrubina total 3.64 mg/dL; elevação de TP (25.6"), INR (2.19) e D-dímeros (890 ug/L); TTPa e fibrinogénio normais.

Administrada N-Acetilcisteína e vitamina K.

Apesar da recuperação hepática, verificou-se deterioração da função renal ao 3º dia [AU 68 mg/dL; Cr 10.59 mg/dL; proteinúria nefrótica (Pr)/Cr U 1025 mg/mmol)], com oligúria refratária à terapêutica diurética. Iniciou corticoterapia e hemodiálise (HD).

A biópsia renal revelou necrose tubular aguda importante com focos de nefrite túbulo-intersticial e proliferação mesangial discreta.

Recuperou progressivamente a função renal e suspendeu HD após 9 sessões. Na alta (D18): Cr 1,1 mg/dL; AU 29 mg/dL; Pr/Cr U 21,5 mg/mmol. Completou 1 mês de corticoterapia.

Comentários / Conclusões

Apesar de rara, a nefrotoxicidade pode ocorrer na IP em associação com a lesão hepática grave, sendo possível que se manifeste apenas na sua fase de resolução. Assim, a monitorização, o ajuste terapêutico e a prevenção de nefrotoxicidade adicional são cruciais.

Palavras-chave : Lesão Renal Aguda, Necrose Tubular Aguda, Nefrotoxicidade, Paracetamol