

## **Urgência | Caso Clínico**

### **PD-279 - (20SPP-9491) - INTOXICAÇÃO MEDICAMENTOSA POR FERRO**

Andreia Romana<sup>1</sup>; Ana Lança<sup>2</sup>; Ana Castelbranco Silva<sup>1</sup>; Filipa Nunes<sup>1</sup>; Rita Martins<sup>1</sup>; Maria Gomes Ferreira<sup>1</sup>

1 - Serviço de Pediatria, Hospital Garcia de Orta, E.P.E.; 2 - Serviço de Pediatria, Hospital São Francisco Xavier E.P.E, Centro Hospitalar de Lisboa Ocidental

#### **Introdução / Descrição do Caso**

A intoxicação medicamentosa por ferro causa considerável morbi-mortalidade, sobretudo quando a ingestão é superior a 60mg/kg de ferro elementar. O quadro clínico pode apresentar cinco fases: gastrointestinal, latente, choque com acidose metabólica, hepatotoxicidade e obstrução intestinal. O pico de siderémia 4 a 6 horas após ingestão correlaciona-se com a gravidade da toxicidade: mínima se inferior a 350mcg/dL e grave se superior a 500mcg/dL. Os autores relatam quatro casos ocorridos em 2019.

**Casos 1 e 2** – C. de 4 anos e J. de 29 meses, irmãos saudáveis. Ingestão acidental de solução oral de ferro 1 hora antes da admissão na Urgência, dose provável de 97mg/kg e 95mg/kg respetivamente. Siderémia 6 horas após ingestão de 166mcg/dL e 105mcg/dL. Alta para o domicílio após 10 horas de observação, sempre assintomáticos.

**Caso 3** – I., adolescente de 14 anos saudável. Ingestão voluntária de comprimidos de ferro 12 horas antes da admissão na Urgência, dose de 27mg/kg. Apresentava quadro de epigastria e vômitos. Siderémia 12 horas após a ingestão de 373mcg/dL. Alta após 24 horas de observação, não apresentando outra sintomatologia.

**Caso 4** – V., adolescente de 14 anos saudável. Ingestão voluntária de comprimidos de ferro 2 horas antes da admissão na Urgência, dose de 25mg/kg. Siderémia 6 horas após a ingestão de 330mcg/dL. Alta após 12 horas de vigilância, sempre assintomática.

#### **Comentários / Conclusões**

O diagnóstico da intoxicação medicamentosa por ferro é clínico, associando-se a maior gravidade quando resulta da ingestão de comprimidos de libertação prolongada e quando o doseamento de siderémia é superior a 500mcg/dL. A abordagem inclui vigilância durante período mínimo de 6 horas em doentes assintomáticos e terapêutica quelante com desferroxamina se toxicidade grave.

**Palavras-chave :** intoxicação, medicamento, ferro