

Caso Clínico

Clinical Case

Marta N Silva¹
Patrícia Bacellar¹
Helena Martins¹
Nélia Tinoco²
Francisco Costa³

Fibrose pulmonar secundária à amiodarona – A propósito de um caso clínico

Amiodarone induced pulmonary fibrosis – A clinical case report

Recebido para publicação/received for publication: 06.06.02
Aceite para publicação/accepted for publication: 06.07.28

Resumo

A amiodarona é um eficaz fármaco anti-arritmico usado para tratar arritmias ventriculares e supra-ventriculares, mas não isento de reacções adversas. A toxicidade pulmonar é uma delas, relativamente rara (5 a 10% dos casos), e pode ser fatal. Há vários factores que aumentam a susceptibilidade para esta toxicidade, tais como a idade avançada e a doença pulmonar preexistente.

Apresentamos um caso clínico de toxicidade pulmonar induzida pela amiodarona (fibrose pulmonar) num doente do sexo masculino, de 81 anos. Estava medicado com este fármaco, desde há 5 anos, com uma dose diária de 200 mg.

Após a suspensão do fármaco e tratamento com corticosteróides sistémicos, houve melhoria clínica, funcional e radiológica.

Abstract

Amiodarone is an antiarrhythmic drug and it is used to treat supraventricular or ventricular rhythm disturbances. Nevertheless it is not free of side effects. Amiodarone-induced pulmonary toxicity is one of them and is relatively rare (5 to 10% of cases) and can be fatal. There are several cumulative factors that may enhance susceptibility to pulmonary toxicity, such as advanced age and pre-existing pulmonary dysfunction.

We present a case study of amiodarone-induced toxicity (pulmonary fibrosis) in an 81-year-old man. The patient had been treated with amiodarone for five years in daily dose 200 mg/day.

After withdrawing the drug and systemic corticosteroid therapy, clinical, functional and radiological improvement was observed.

¹ Interna Complementar de Medicina Interna

² Assistente Hospitalar de Pneumologia

³ Director do Serviço de Pneumologia

Hospital de São João de Deus EPE
Serviço de Pneumologia (Director: Dr Francisco Costa)
Serviço de Medicina (Directora: Dr^a Helena Rodrigues)
Apartado 31 – EC
4761-917 V. N. Famalicão

Contacto: Marta Helena de Oliveira Novais da Silva
Rua Gross Umstadt, 320
Quinta do Geão
4780-373 Santo Tirso

Este caso clínico realça a necessidade de uma monitorização e diagnóstico precoce dos efeitos adversos do tratamento com a amiodarona e a dificuldade no seu diagnóstico, devido à inespecificidade dos sintomas, das manifestações clínicas e dos resultados dos exames complementares de diagnóstico.

Rev Port Pneumol 2006; XII (6): 725-730

Palavras-chave: Fibrose pulmonar, toxicidade da amiodarona.

This case confirms the needs of a vigilant monitoring and early diagnosis of the adverse effects of amiodarone therapy, and the difficulty of diagnosing it due to the nonspecificity of symptoms, clinical findings, and test results.

Rev Port Pneumol 2006; XII (6): 725-730

Key-words: Pulmonary fibrosis, amiodarone toxicity.

A toxicidade pulmonar induzida pela amiodarona pode ocorrer em 5 a 10% dos doentes

Introdução

Muitos fármacos podem provocar doença pulmonar intersticial difusa (DPI), quer por lesão pulmonar directa quer por uma resposta de hipersensibilidade, embora na maioria dos casos a patogenia seja desconhecida.

A amiodarona é um antiarrítmico, derivado do benzofurano, usado para o tratamento de arritmias cardíacas, sobretudo taquiarritmias ventriculares e supra-ventriculares¹.

Cerca de 75% dos doentes a fazer tratamento com este fármaco podem desenvolver efeitos adversos, geralmente dependentes da dose e tempo de duração do tratamento e, na maioria dos casos, reversíveis com a sua redução ou suspensão¹.

A toxicidade pulmonar induzida pela amiodarona (TPIA) pode ocorrer em 5 a 10% dos doentes e associa-se a uma taxa de mortalidade de 21 a 33%^{2,3,4,8}. Pode ter várias formas de apresentação (doença intersticial e alveolar aguda ou crónica), com gravidades diferentes, sendo a fibrose pulmonar uma apresentação rara¹.

Estão descritos na literatura poucos casos de toxicidade pulmonar por amiodarona em doentes com doses diárias inferiores a 400 mg. A idade avançada e a doença pulmonar preexistente aumentam os seus riscos^{5,6}.

Com este caso clínico pretendemos realçar que, embora a dose diária inferior a 300 mg seja considerada segura, pode associar-se a efeitos adversos, com gravidades variáveis, sendo a toxicidade pulmonar um dos mais graves¹.

Caso clínico

APS, sexo masculino, 81 anos, raça caucasiana, natural e residente em VN Famalicão e reformado de operário têxtil.

Enviado, em Abril de 2002, à consulta de Pneumologia do Hospital de VN Famalicão por apresentar, com evolução de quatro meses, queixas de dispneia para esforços, pieira, astenia marcada, anorexia e emagrecimento de 4kg. Sem tosse, expectoração, dor torácica, febre, hipersudorese nocturna e/ou outras queixas associadas.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4214534>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4214534>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)