

# Caso Clínico

*Solange A. M. Coutinho*<sup>1</sup>

*Denise R. S. Chagas*<sup>2</sup>

*Mônica Mühlbauer*<sup>3</sup>

**Identificação:** A.M.P. masculino, 38 anos, casado, pedreiro, natural de Minas Gerais.

**QD:** “Enjôo e dor na barriga há 3 dias.”

**HDA:** Paciente dá entrada no setor de emergência, trazido por familiares, com queixas digestivas difusas de aparecimento há 3 dias. Familiares relatam que o paciente estava com quadro viral na semana anterior e tinha tomado paracetamol 750 mg de 4/4 horas por 7 dias consecutivos. Fez episódio de hemorragia digestiva há 2 dias. Vem apresentando alterações discretas de comportamento, com discreto quadro confusional.

**Antecedentes pessoais:** Viroses próprias da infância, hernioplastia inguinal esquerda aos 26 anos. Alcólatra. Depressão unipolar sem tratamento.

**Antecedentes familiares:** Pai diabético e alcólatra. Mãe hipertensa.

**Antecedentes socioculturais:** Mora com a mulher e 2 filhos em casa de 5 cômodos. Para lazer bebe com amigos aos fins de semana.

Ingere altos níveis de álcool praticamente todos os dias.

Regiões do corpo: desconforto em andar superior do abdome. Prejudicado pelo estado confusional do paciente.

## Exame físico:

Sinais vitais: PA=130/ 80 mmHg, FC= 80 bpm, FR=28 ipm, TA=37°C

Ictérico ++/4, acianótico, apirético, mucosas hipocoradas, discretamente desidratado emagrecido, apresentando ascite.

**Dados laboratoriais:** Nível plasmático de paracetamol elevado. Tempo de protrombina 6 segundos. INR = 2,4.

BT= 4,6 mg/dl, B.conjugada = 3,06 mg/dl, AST=21x normal, ALT= 43 x normal, glicemia de jejum 60 mg%. Todas as sorologias virais deram negativas. Níveis de colesterol e triglicérides normais. Hipoalbuminemia.

**Impressão diagnóstica:** hepatite tóxica induzida pelo paracetamol

**Evolução:** Paciente foi internado para tratamento e investigação em UTI. Enquanto aguardava exames laboratoriais, evoluiu com agravamento do quadro confusional, tendo apresentado sonolência, torpor e desorientação (encefalopatia grau II). Fez dois episódios de hemorragia digestiva. O tratamento envolveu a suspensão imediata do uso de paracetamol, medidas gerais de suporte intensivo, vitamina K 10mg/ dia, plasma fresco e N-acetilcisteína IV bolus 150mg/Kg, seguido de infusão 50-100 mg/Kg por 16 horas.

O paciente evoluiu satisfatoriamente, tendo alta hospitalar em 10 dias.

---

<sup>1</sup> Solange de Azevedo Mello Coutinho. Profa. Responsável pela disciplina de Farmacologia (básica e clínica) da Escola de Medicina Souza Marques. Mestre em Farmacologia pela UFRJ.

<sup>2</sup> Denise Ribeiro Santos das Chagas. Professora de Farmacologia (básica e clínica) da Escola de medicina Souza Marques. Médica anesthesiologista da secretaria estadual de saúde. Especialista em Farmacologia UFRJ.

<sup>3</sup> Mônica Mühlbauer. Professora de Farmacologia (básica e clínica) da Escola de Medicina Souza Marques. Doutora em Fisiologia endócrina pela UFRJ.

## **Discussão**

Paciente apresentou icterícia, encefalopatia e coagulopatia – tríade da hepatite aguda. A insuficiência hepática aguda geralmente é de etiologia viral ou ação tóxica de drogas. No caso, o paciente fez uso de paracetamol em altas doses 4,5g/dia por 7 dias, apresentando um fator de risco para doença hepática – alcoolismo. O diagnóstico foi hepatite tóxica aguda pelo paracetamol. A lesão hepática pelo paracetamol está relacionada à dose (toxicidade tipo I) e é produzida por um metabólito tóxico que, em baixas concentrações é neutralizado pela glutathione hepática. Com o aumento da dose, ocorre desgaste das concentrações de glutathione. A N-acetilcisteína repõe os níveis de glutathione na célula hepática, reduzindo os níveis do metabólito tóxico, reduzindo a lesão hepática induzida pelo paracetamol. Neste caso, é usada pela via intravenosa. A insuficiência hepática aguda é uma condição muito grave e associada à elevada mortalidade e, frequentemente leva à necessidade de transplante hepático de urgência. Nos Estados Unidos a causa mais frequente de lesão hepática aguda é a intoxicação pelo paracetamol.