



36^º CONGRESSO BRASILEIRO DE
PEDIATRIA
O olhar que prepara para o futuro



Trabalhos Científicos

Título: Reação Adversa A Penicilina Benzatina - Relato De Caso

Autores: PATRICIA CERQUEIRA LIMA DA SILVA (HGRS); DILTON MENDONÇA RODRIGUES (HGRS); DENISE NOGUEIRA OLIVEIRA GANTOIS SANTOS (HGRS); ALINE CAMPOS REIS (HGRS); BRUNA RADINS ZANI (HGRS); THIARA MARIA GOMES DA SILVA (HGRS); MARIA GABRIELA ALVES DIAS MATOS (HGRS); FERNANDA DE SOUZA NASCIMENTO (HGRS); ELAINE RENATA CAMPAGNUCIO (HGRS); LARISSA LADRILHA GARCIA (HGRS)

Resumo: A síndrome de Nicolau é uma rara complicação da aplicação intramuscular de medicamentos. Caracterizada por dor intensa e localizada, palidez cutânea e edema imediatamente após a aplicação, que evolui com livedo reticular e posteriormente necrose em pele, subcutâneo podendo chegar ao músculo. A Penicilina Benzatina é uma das drogas associada a esta síndrome. DSP, 2 anos, masculino, procedente de Jacaraci (BA), admitido com história de imediatamente após o uso de penicilina benzatina intramuscular em glúteo direito apresentou quadro de palidez cutânea no membro inferior direito e glúteo que evoluiu com lesão extensa arroxeadas, progredindo com retorno da coloração normal da pele com placas isoladas. Apresentou dor importante no membro e piora das lesões. Admitido com lesão em livedo reticular e áreas extensas de necrose em região glútea e membro inferior direito, com edema, dor e equimose e lesão sangrante em região escrotal. Introduzido antibioticoterapia e clexane. Ultrassom Doppler venoso e arterial não evidenciando trombose vascular. Apresentou piora do edema e do quadro algico, associados ao surgimento de flictenas em local acometido. Afastado síndrome compartimental, mantido anticoagulação e realizado troca de antibiótico. Paciente evoluiu com aumento importante de CK total, apresentou melhora do edema e dor em membro e evoluiu com processo ulcerativo em glúteo, com necrose importante, realizado desbridamento cirúrgico. A penicilina benzatina é uma droga viscosa e opaca que dificulta a visualização de sangue na aspiração, isto facilita uma injeção intravascular acidental, principalmente no glúteo onde há muitos vasos sanguíneos. A síndrome de Nicolau tem patogênese obscura e tem risco aumentado em crianças. Pode ocorrer devido trauma direto ou embolia arterial causada por microcristais de drogas ou isquemia devido à compressão da injeção perivascular. No vaso pode ocorrer trombose arterial ou vasoespasmo desencadeando isquemia imediata. Os sintomas incluem dor de forte intensidade, palidez, manchas cianóticas que evolui para padrão livedóide em torno do local da injeção. Às vezes, existe necrose local, ulceração e subsequente formação de cicatrizes.