



Metemoglobinemia induzida por dapsona

Kaliana Nascimento¹; Filipe Oliveira²; Renata Figueiredo³; Maria Amellia Aquino⁴
1.Hospital Miguel Arraes (HMA); 2. HMA ; 3. HMA; 4. HMA

Introdução/Fundamentos

Metemoglobinemia (MT) é uma condição ameaçadora à vida e um desafio diagnóstico. Decorre de alterações congênicas e da exposição a agentes químicos diversos, resultando em quadro com múltiplos diagnósticos diferenciais, que se não tratado pode levar ao óbito. [1]

Objetivos

Relatar caso de paciente que apresentou MT induzida por dapsona.

Descrição do Caso

J.G.C., sexo masculino, 73 anos, hipertenso e em uso de poliquimioterapia para hanseníase multibacilar (diagnóstico em abril de 2021). Em maio/21 iniciou quadro de dispneia progressiva aos esforços, queda do estado geral e hiporexia associados. Apresentou piora do padrão respiratório, dando entrada em serviço de urgência em junho com taquidispnéia e necessidade de oxigenioterapia suplementar. Foi referenciado à UTI COVID.

Na UTI cursou com melhora do padrão respiratório, porém com divergência entre a saturação da oximetria de pulso (85-87%) e da gasometria arterial (94-96%). PCR negativo para COVID. Foi questionada a possibilidade de MT secundária à dapsona, sendo imediatamente suspensa. Prontamente iniciado ácido ascórbico 1,5g/dia, devido à ausência de azul de metileno no serviço. O paciente evoluiu estável, com redução progressiva da demanda de oxigenioterapia e aumento gradual de saturação periférica em oximetria de pulso.

Pressão Barométrica	760.4 mmHg	
ID do Paciente	18	
FIO2%	66.0 %	
Temperatura do Paciente °C	37.0	
18 - Seringa - Arterial		
Teste	Valor	Unidades
pH	7.520	
pCO2	24.9	mmHg
pO2	484.5	mmHg
SO2	96	%
Hct	31	%
Hb	10.0	g/dL
Na	129.5	mmol/L
K	4.84	mmol/L
Cl	103	mmol/L
iCa	0.81	mmol/L
iMg	0.49	mmol/L
Glu	164	mg/dL
Lac	1.2	mmol/L
TCO2	21.3	mmol/L
Calculado		
Teste	Valor	Unidades
BE-ef	-2.6	mmol/L
BE-b	-0.7	mmol/L
SBC	23.8	mmol/L
HCO3-	20.5	mmol/L
O2cap	13.8	mL/dL
O2ci	14.8	mL/dL
A	443.8	mmHg
a/A	1.1	
pO2/FIO2	734.1	mmHg
rCa	0.87	mmol/L
rMg	0.54	mmol/L
rCaMg	1.6	mmol/L



Figura 1. Lesão hansênica hipocrômica.

Figura 2. Gasometria arterial antes do tratamento com vitamina C

Conclusões/Considerações Finais

A MT induzida por dapsona é causa importante e rara de hipóxia e taquipneia [2]. A dapsona é um antibiótico da classe das sulfonas, com atividade antiinflamatória e inibição da síntese de folato. Uma de suas vias de atuação, mediada pelo citocromo P450, forma metabólitos que oxidam os íons de ferro da hemoglobina, formando a metemoglobina. Esses metabólitos causam MT e anemia hemolítica devido ao estresse oxidativo [2]. Os sintomas dependem dos níveis sanguíneos de metemoglobina. Cianose periférica e central, dispneia, cefaléia, fadiga, taquicardia, fraqueza e tontura, depressão respiratória, arritmia, convulsões e morte são descritos na literatura [3]. O diagnóstico é idealmente definido através da análise de MT [3]. Entretanto, na indisponibilidade de tal dosagem, a suspeita foi levantada diante da divergência de saturação entre oximetria de pulso e de gasometria arterial. No tratamento Vitamina C e azul de metileno são descritos e recomendados na literatura [2]. No nosso paciente, a Dapsona foi suspensa e foi iniciada Vitamina C 1,5g/dia. O paciente evoluiu com melhora da saturação em oximetria de pulso e melhora dos sintomas respiratórios.

Referências Bibliográficas

- Nascimento, Tatiana Souza do et al. Metemoglobinemia: do diagnóstico ao tratamento. Revista Brasileira de Anestesiologia [online]. 2008, v. 58, n. 6 [Acessado 5 Agosto 2021], pp. 651-664. Disponível em: <<https://doi.org/10.1590/S0034-70942008000600011>>. Epub 14 Nov 2008. ISSN 1806-907X. <https://doi.org/10.1590/S0034-70942008000600011>.
- Kabir H, Lakshmanan R, Gopinath S, et al. Dapsone-induced methemoglobinemia-A case report. Clin Case Rep. 2021 May 5;9(5):e04054. doi: 10.1002/ccr3.4054. PMID: 34084488; PMCID: PMC8142417.
- Sepúlveda RA, Barnafi E, Rojas V, et al. Metahemoglobinemia, una entidad de diagnóstico complejo. Reporte de un caso. Rev Med Chil. 2020 Dec;148(12):1838-1843. Spanish.