

Acidente ofídico botrópico evoluindo com rbdomiólise e insuficiência renal: relato de caso

Délio Rubens Belém Rosa¹, Paula Cecília Pessoa do Nascimento¹, Juliane Lopes do Nascimento¹, João Victor Soares Coriolano Coutinho¹, Victória Bezerra Dantas¹, Rosângela do Socorro Pereira Ribeiro²

¹Acadêmicos de medicina da FAHESA/ITPAC, Av. Filadélfia, 568- St. Oeste, Araguaína – TO, 77816-540, ² Infectologista e professora titular da disciplina de clínica médica da FAHESA/ITPAC, Av. Filadélfia, 568- St. Oeste, Araguaína – TO, 77816-540

Segundo o Ministério da Saúde, na última década, a prevalência de casos de acidente ofídico foi cerca de 20 a 30 mil por ano, predominando na região norte. As serpentes peçonhentas de interesse da saúde pública são as do gênero *Bothrops*, *Crotalus*, *Lachesis* e *Micrurus*, sendo que as do gênero *Bothrops* são responsáveis pelo maior número de casos. O quadro clínico pode variar de acordo com o gênero da serpente, quantidade de veneno inoculado e imunidade do indivíduo, podendo apresentar manifestações locais e sistêmicas, como dor, edema, bolhas locais, náuseas, vômitos, hemorragias e complicações renais. FCMS, masculino, 48 anos, sem comorbidades, foi admitido no Hospital de Doenças Tropicais de Araguaína Tocantins (HDT), com história de acidente ofídico botrópico há duas horas com quadro de dor intensa em Membro Inferior Direito (MID), náuseas, vômito, epigastralgia. Foi submetido a 17 ampolas de soro antibotrópico. Após um dia de internação apresentava comprometimento da função renal, edema de membro inferior direito até a raiz da coxa, desorientação e oligúria. Ao exame MID apresentou edema 3+/4+ com hematoma /equimose, bolhas hemorrágicas; sem evidências de síndrome compartimental. Exames laboratoriais da admissão exibiram valores de ureia e creatinina normais e CPK-MB: 3.396U/L. Após dois dias, apresentou ureia: 90 mg/dl, creatinina 3,80 mg/dl e CPK:7.444U/L. Foi então solicitado parecer ao Nefrologista e a equipe médica optou por transferi-lo para a Unidade de Terapia Intensiva de outro hospital. O veneno botrópico possui a enzima fosfolipase A, que apresenta atividade proteolítica local, hemorrágica e nefrotóxica. No caso relatado, paciente apresentou complicações atípicas como insuficiência renal AGUDA (IRA) por rbdomiólise e necrose tubular, evidenciados pela clínica do paciente apresentando mialgia intensa e generalizada, oligúria e confirmada por exame laboratorial com CPK-MB, creatinina e ureia elevada.

Palavras-chave: *bothrops*, manifestações clínicas, rbdomiólise.

Apoio: Liga Acadêmica de Infectologia (LAIA).

