Trabalho Relato de Caso **V.3, 2024**



15 a 17 de Agosto

DOI: https://doi.org/10.29184/anaisscfmc.v32024p69

Influência do cloridrato de atomoxetina no ritmo cardíaco de um paciente com Síndrome de Wolff Parkinson White: relato de caso

Larissa Arêas Araújo, Gabriel Soares Cavalcanti, Lara Cosendey Bucker do Nascimento, Lívia Anzolin Bastos Neves, Lavínia Maciel Paes, Francine Peixoto Ferreira

RESUMO

A síndrome de Wolff-Parkinson-White (WPW) é uma arritmia relativamente comum que afeta cerca de 1 a 3 a cada 1000 indivíduos. A síndrome de WPW é uma condição cardíaca que envolve uma condução elétrica anormal do coração por uma via acessória, chamada de feixe de Kent, que contorna o nó atrioventricular (AV), podendo causar arritmias perigosas e, até mesmo, levar à morte súbita. O objetivo dessa pesquisa, do tipo relato de caso, é esclarecer a repercussão clínica causada pela interação do Atentah (cloridrato de atomoxetina) em pacientes portadores de WPW. A atomoxetina é um inibidor da recaptação de norepinefrina, o que pode gerar um efeito de aumento da frequência cardíaca, havendo advertências para seu uso em pacientes com Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade e doenças cardíacas pré-existentes. O estudo revela um caso de um paciente do sexo masculino, 11 anos, que possui TDAH e WPW e recorreu ao uso do Atentah, por recomendação médica, a fim de melhorar não só a sua função cognitiva e rendimento escolar, mas também a impulsividade e a hiperatividade. Após uma semana de uso do medicamento, o paciente foi submetido a um eletrocardiograma, o qual constou os mesmos sinais de quando não fazia o uso do fármaco: intervalo PR curto e a onda delta, característicos do WPW. Logo, o medicamento não apresentou repercussão no ritmo cardíaco do paciente, ou seja, não promoveu o aumento da frequência cardíaca, ainda que esse seja um de seus efeitos colaterais, conforme a bula. A indicação clínica é realizar o exame holter cardíaco (por 24 horas) após 15 dias do uso do Atentah, e caso haja alteração no ritmo cardíaco, a sugestão é conciliar um beta-bloqueador juntamente com esse fármaco para a manutenção adequada do ritmo sinusal.

Palavras-chave: Cloridrato de atomoxetina. Feixe de Kent. Pré-excitação ventricular. Síndrome de Wolff-Parkinson-White. Transtorno de Déficit de Atenção.