



DOI: <https://doi.org/10.29184/anaisscfmc.v12022p20>

Hiponatremia por uso de tiazídicos: Relato de Caso

Maria Tavares Pereira Monteiro. E-mail: maria_tavares_monteiro@hotmail.com

Lais Martins Vieira, Laura Dos Santos Fernandes, Laura Paes Moraes,

Izabel Fontana Cristo, Kassia Piraciaba Barboza

Instituição de fomento: PIBIC/FMC.

Resumo

Introdução: A hiponatremia consiste no distúrbio eletrolítico trivial da prática clínica, definido como um valor de sódio (Na⁺) sérico < 135mmol/L. Associa-se a elevadas taxas de morbimortalidade e tempo de internação prolongado, sendo de grande valia o diagnóstico e tratamento precoce. Os diuréticos tiazídicos compreendem um dos grupos farmacológicos de maior relevância na indução da hiponatremia. Esta é induzida secundariamente pela depleção de volume, depleção de sódio e depleção de potássio. A sintomatologia clínica é variada, podendo apresentar-se com cefaleia, alteração do estado de consciência, convulsões, sonolência, entre outros. E sabe-se que o manejo inadequado de um paciente hiponatremico pode causar graves danos neurológicos ou até mesmo a morte. **Objetivos:** Este relato de caso objetiva descrever o quadro de uma paciente diagnosticada com hiponatremia associada ao uso de fármacos tiazídicos, destacando a importância da investigação e intervenção precoce, visando a redução de possíveis malefícios e ampliação de estudos acerca do tema. **Descrição do caso:** O presente estudo relata o caso de um indivíduo do sexo feminino, 67 anos, natural de Campos dos Goytacazes-RJ, portadora de hipertensão arterial sistêmica (HAS) há 35 anos, diabetes mellitus tipo 2 (DM2) há 40 anos, depressão há 5 anos e insuficiência venosa crônica. A mesma apresentava episódios de náuseas e vômitos não correlacionados a hábitos alimentares, inapetência, fraqueza em membros inferiores, perda ponderal significativa e agitação psicomotora em um período de 4 meses. Relata ter buscado atendimento ambulatorial com o diagnóstico de hiponatremia (Na 127 mEq/L), sem melhora do quadro clínico apesar do tratamento com reposição de sódio com administração de solução salina a 3% e suplementos vitamínicos prescritos. Dentre os fármacos em uso, a paciente fazia uso de Espironolactona, Losartana, Indapamida, Succinato de Metoprolol, Anlodipino, entre outros. **Conclusão:** Dentro desse contexto, é imprescindível que a equipe médica se atente aos efeitos adversos do uso de diuréticos tiazídicos e da polifarmácia, incluindo a identificação e remoção dos possíveis fatores causais da hiponatremia. Portanto, é de grande valia tal alteração laboratorial, ainda que presente em cenários assintomáticos, visando o tratamento precoce e bem estar do paciente.

Palavras-chave: Hiponatremia. Tiazídicos. Sódio.