



METEMOGLOBINEMIA COMO CONSEQUÊNCIA DA ADMINISTRAÇÃO DE PRILOCAÍNA

AMANDA VICTÓRIA VERISSIMO DA SILVA; BEATRIZ KELY PEREIRA GOMES; KALINNY XAVIER DOMINGOS LOURENÇO; CARLOS HENRIQUE JOSÉ FRANÇA DA SILVA

Introdução: a Metemoglobinemia é causada pelo aumento da concentração de metemoglobina (MetHb) no sangue, decorrente da conversão da hemoglobina de sua forma ferrosa reduzida [Fe²⁺] para férrica oxidada [Fe³⁺], incapaz liberar o oxigênio transportado. A sua maior ocorrência provém da exposição a oxidantes diretos como os anestésicos a base de prilocaína, já que o seu metabólico primário, a ortotoluidina, é responsável por induzir a formação de metemoglobina. A medida que os níveis dessa proteína aumentam, sinais e sintomas clínicos como cianose, náusea e dificuldade respiratória são observados, e em quantidade superior a 35%, a hipóxia tecidual pode ser fatal. **Objetivos:** em vista disso, o presente estudo visa uma revisão narrativa de literatura, enfatizando a causa, diagnóstico e tratamento da Metemoglobinemia, além de sua correlação com os anestésicos a base de prilocaína, comumente utilizados na odontologia. **Metodologia:** para as buscas foram utilizados os descritores “metemoglobinemia”, “prilocaína” e “anestésico local”, nas bases de dados Pubmed, Scielo e Google Acadêmico. Como critérios de inclusão foram usados artigos científicos, trabalhos de conclusão de curso e monografias, publicados entre 2020 e 2024 nas línguas portuguesa e inglesa. **Resultados:** altos níveis de prilocaína são capazes de induzir a formação de metemoglobina, alterando o transporte de oxigênio e causando sintomas relacionados a hipóxia tecidual. Dificuldade respiratória e cianose são sinais que podem pôr a vida do paciente em risco, logo, o uso desse tipo de anestésico deve ser moderado, e contraindicado para pacientes com histórico de metemoglobinemia, insuficiência cardíaca e respiratória, anêmicos, gestantes e utilizadores do acetaminofeno, também conhecido como paracetamol. Episódios de cianose refratária ou hipóxia nos pacientes em tratamentos com oxigênio desencadeiam a suspeita do quadro de metemoglobinemia, que quando diagnosticado, requer o tratamento envolvendo o antídoto azul de metileno, e caso possível, remoção do agente causador. **Conclusão:** conclui-se que é imprescindível a realização da anamnese antes de procedimentos que necessitam do uso de anestésicos. Se atentar às contraindicações da prilocaína é fundamental para evitar esse tipo de condição. Além disso, conhecer a causa, sintomas e tratamento da metemoglobinemia é primordial no dia a dia clínico, e pode ser decisivo para a vida do paciente.

Palavras-chave: Metemoglobinemia, Prilocaína, Anestésico, Ortotoluidina, Hipóxia.