

Choque anafilático com exantema azul durante cirurgia da mama

Anaphylactic shock with blue rash during breast surgery

Apresenta-se o caso de uma doente de 60 anos, que foi submetida a tumorectomia da mama esquerda por carcinoma ductal invasor. Dez minutos após administração periareolar (Figura 1) de 1,5ml de Azul Patente V, desenvolveu um quadro de exantema cutâneo, de cor azulada (Figura 2), com repercussão cardiovascular e ventilatório. Assumido choque anafilático, foi suspensa a cirurgia e efetuou-se tratamento com hidrocortisona e adrenalina em perfusão. Melhorou, o que permitiu a conclusão da cirurgia. Foi admitida na Unidade de Cuidados Intensivos no pós operatório imediato, por instabilidade hemodinâmica. Nas primeiras horas houve recrudescimento do exantema (Figuras 3 e 4), sem agravamento hemodinâmico, que melhorou após hidrocortisona e clemastina. Foi extubada 6h após a admissão e teve alta para a U. de Cuidados Intermédios ao 3º dia. O azul patente é utilizado há décadas¹ em procedimentos médicos, como a marcação do gânglio sentinela na cirurgia da neoplasia da mama. As reações de hipersensibilidade têm uma incidência descrita de 0,6 a 2,8%³ com um espectro de gravidade variável. Podem cursar apenas com urticária e exantema (Grau I), ocorrer hipotensão sem necessidade suporte vasopressor (Grau II) e nos casos mais severos, choque anafilático grave com necessidade de suporte vasopressor (Grau III). Estas últimas, Grau III, como no caso descrito, são as mais raras representando 1,1% do total³. A instalação do quadro é rápida¹ e visto ser potencialmente fatal, obriga a um diagnóstico atempado. O tom “azulado” do exantema é peculiar e característico desta reação e pode ajudar a efetuar o diagnóstico². Medidas profiláticas não são consensuais, pela baixa incidência e ausência de estudos que comprovem a eficácia. No entanto, por não existir reação cruzada com o Azul de Metileno, este pode ser uma alternativa em casos de hipersensibilidade documentada³.

Bibliografia

1. Haque RA, Wagner A, Whisken JA, Nasser SM, Ewan PW. Anaphylaxis to patent blue V: a case series and proposed diagnostic protocol. *Allergy* 2010;65:396-400.
2. Tripathy S, Nair PV. Adverse drug reaction, patent blue V dye and anaesthesia. *Indian J Anaesth.* 2012 Nov;56(6):563-6.
3. Lanitis S, Filippakis G, Sidhu V, Al Mufti R, Lee TH, Hadjiminis DJ. Atypical anaphylactic reaction to Patent Blue during sentinel lymph node biopsy for breast cancer. *Ann R Coll Surg Engl.* 2008 May; 90(4): 338-9.

Diagnóstico: Choque anafilático com exantema azul durante cirurgia da mama

Mário Pires

Serviço de Medicina Interna.

Centro Hospitalar do Baixo Vouga. Aveiro. Portugal

Correspondência: mj.pires@gmail.com

Como citar este artigo: Pires M.

Choque anafilático com exantema azul durante cirurgia da mama. *Galicia Clin* 2014; 75 (1): 41

Recibido: 11/9/2013; Aceptado: 4/11/2013

Figura 1. Administração subcutânea de azul patente



Figura 2. Exantema inicial, azulado



Figura 3. Exantema azulado, reacção tardia



Figura 4. Exantema azulado, reacção tardia.

