



CONGRESSO PAULISTA DE GASTROENTEROLOGIA

LESÃO HEPÁTICA INDUZIDA POR IBUPROFENO

Autores: Pietra Sardinha Silvestre Mousinho¹, Ana Carolina Coutinho Engelhardt Bravin¹, Julia Surrage da Matta¹, Ana Julia Cardoso Corona¹, Bárbara Guimarães Oliveira¹, João Pedro Assis de Paiva¹, Júlia Brandão de Carvalho¹, Maria Isabel de Castro Rui¹, Sarah de Souza Oliveira¹

¹ Estudantes de medicina da Universidade de Vila Velha (UVV)

INTRODUÇÃO

O ibuprofeno é um dos anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) mais utilizados e normalmente é seguro e bem tolerado, porém, dependendo da interação entre a droga e os fatores intrínsecos do paciente, como reações imunoalérgicas, ocasionalmente pode causar lesão hepática idiossincrática, podendo estar associada a colestase persistente e hiperlipidemia.

OBJETIVOS

Realizar uma revisão literária acerca da lesão hepática induzida por ibuprofeno, para melhor entendimento de suas características.

MÉTODOS

O levantamento bibliográfico refere-se às publicações dos últimos dez anos, em que foram encontrados 37 artigos na base de dados MEDLINE, por meio dos descritores “Drug Induced Liver Injury” e “Ibuprofen”

RESULTADOS

Os estudos afirmam que os casos de lesão hepática induzida por ibuprofeno são raros, com incidência aproximada de 1-1,6 casos em cada 100.000 prescrições. Do total de casos, 10% irão progredir para insuficiência hepática aguda, desses, 60% necessitarão de um transplante de fígado. Apesar dos mecanismos detalhados subjacentes à lesão hepática induzida por AINEs não estarem completamente elucidados, sugere ser multifatorial decorrente de reações de hipersensibilidades do tipo B, geralmente com um padrão colestático de lesão hepático, ou por meio de subprodutos metabólicos tóxicos.

CONCLUSÃO

O Ibuprofeno é um medicamento amplamente utilizado pela população, sendo um dos AINEs de venda livre mais consumidos. Por isso, torna-se necessário o acompanhamento dos pacientes em uso desse medicamento, visto que existem relatos de que estão associados a lesão hepática, além de estudos que caracterizem os mecanismos de complicações hepáticas induzidas por ibuprofeno.

REFERÊNCIAS

ZOUBEK, M. et al. Systematic review: ibuprofen-induced liver injury. **Alimentary pharmacology & therapeutics**, v. 51, n. 6, p. 603-61, mar. 2020.

DONATI, M. et al. Risk of acute and serious liver injury associated to nimesulide and other NSAIDs: data from drug-induced liver injury case-control study in Italy. **British journal of clinical pharmacology**, v. 82, n.1, p. 238-48, jul. 2016.

SHAHNAZARIAN, V.; RAMAI, D.; REDDY, M. A Rare Case of Ibuprofen-induced Acute Liver Injury. **Cureus**, v. 10, n. 8, ago. 2018.

GULMEZ, S. E. et al. Risk of hospital admission for liver injury in users of NSAIDs and nonoverdose paracetamol: Preliminary results from the EPIHAM study. **Pharmacoepidemiology and drug safety**, v. 27, n. 11, p. 174-118, nov. 2018.



REFERÊNCIAS

SHIMADA, H. et al. Correlation between glucuronidation and covalent adducts formation with proteins of nonsteroidal anti-inflammatory drugs. **European journal of pharmaceutical sciences : official journal of the European Federation for Pharmaceutical Sciences**, v. 112, p. 132-138, jan. 2018

ZOUBEK, M. E. *et al.* Protective role of c-Jun N-terminal kinase-2 (JNK2) in ibuprofen-induced acute liver injury. **The Journal of Pathology**, v. 247, n. 1, p. 110-122, jan. 2019.

WEN. C. *et al.* Metabolism of liver CYP450 and ultrastructural changes after long-term administration of aspirin and ibuprofen. **Biomedicine & Pharmacotherapy**, v. 108, p. 208-215, dez. 2018.

TESCHKE, R. Top-ranking drugs out of 3312 drug-induced liver injury cases evaluated by the Roussel Uclaf Causality Assessment Method. **Expert Opinion on Drug Metabolism & Toxicology**, v. 14, n. 11, p. 1169-1187, out. 2018.



REFERÊNCIAS

XIE, W. *et al.* Vanishing bile duct syndrome with hyperlipidemia after ibuprofen therapy in an adult patient: a case report. **BMC Gastroenterology**, v. 18, n. 1, p. 142, set. 2018.

ZOUBEK, M.E. *et al.* High Prevalence of Ibuprofen Drug-Induced Liver Injury in Spanish and Latin-American Registries. **Clin. Gastroenterol. Hepatol.**, v. 16, n. 2, p. 292-294, fev. 2018.

WEIQIANG, L. *et al.* FXR antagonism of NSAIDs contributes to drug-induced liver injury identified by systems pharmacology approach. **Scientific Reports.**, v. 5, n. 8114, jan. 2015.

BENET, M. *et al.* A simple transcriptomic signature able to predict drug-induced hepatic steatosis. **Arch Toxicol.** v. 88, n. 4, p. 967-982, abr. 2014.



REFERÊNCIAS

PARMENTIER, C. et al. Evaluation of transcriptomic signature as a valuable tool to study drug-induced cholestasis in primary human hepatocytes. **Arch Toxicol.** v. 91, n. 8, p. 2879-2893, ago. 2017.

IBUPROFEN. **LiverTox: Clinical and Research Information on Drug-Induced Liver Injury**, National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases, abr. 2018.





OBRIGADA