

SÍNDROME NEUROLÉPTICA MALIGNA E RISPERIDONA

CÍNTIA VASQUES CRUZ;> EDUARDO TRATCHTENBERG - TRATCHTENBERG, E. - HCPA > CÍNTIA VASQUES CRUZ - CRUZ, C.V. - HCPA > ANA PAULA ROSIAK - ROSIAK, A.P. - HCPA > VITOR CARLOS T. BREDÁ - BREDÁ, V.C.T. - HCPA > RACHEL MONTAGNER - MONTAGNER, R. - HCPA > MIRELA PAIVA VASCONCELOS MORENO - MORENO, M. P.V. - HCPA > MARIA CAROLINA GHELLAR FURST - FURST, M.C.G. - HCPA > MARCELO PIO DE ALMEIDA FLECK - FLECK, M.P.A. - HCPA

A Síndrome Neuroléptica Maligna (SNM) é uma reação rara e potencialmente fatal associada ao uso de neurolépticos. Caracteriza-se por rigidez muscular, febre, instabilidade autonômica e delirium. Estudos sugerem que os antipsicóticos típicos (APT) estão mais associados a sua ocorrência do que os atípicos (APA). O presente trabalho descreve o caso de um paciente que usou por 20 anos APT em altas doses, mas devido à progressiva diminuição de resposta foi trocada a medicação por risperidona, um APA. Três semanas após o uso paciente iniciou quadro compatível com SNM, posteriormente confirmado. O objetivo deste trabalho é descrever um caso de SNM associada a Risperidona e comparar com a bibliografia disponível.