FARMACOLOGIA NEONATAL

Fentanil e o "tórax de madeira"

Rigidez torácica: como reconhecer, como reverter e como chegar ao antagonista com um toque.

REFERÊNCIAS

1. Fentanyl. In: Lexicomp. Wolters Kluwer Clinical Drug Information; 2024.
2. Fentanyl. In: Micromedex. Truven Health Analytics; 2022.
3. Taketomo CK, Hodding JH, Kraus DM. Pediatric & Neonatal Dosage Handbook. 30th ed. APhA-Lexicomp; 2023.
4. Fahnenstich H, Steffan J, Kau N, Bartmann P. Fentanyl-induced chest wall rigidity and laryngospasm in preterm and term infants. Crit Care Med. 2000;28:836–9.
5. Gaertner VD, et al. Intrapulmonary tidal volumes in a preterm infant with chest wall rigidity. Front Pediatr. 2022;10:979763.
6. Allen KA. Premedication for neonatal intubation: what medications are recommended and why? Adv Neonatal Care. 2012.

neofast

CONHEÇA O MEDICAMENTO

Fentanil em resumo

CLASSE

Analgésico opioide

≈100× a morfina: 0,1 mg de fentanil = 10 mg de morfina

INDICAÇÕES

Analgesia e sedação

Inclusive pré-medicação para intubação

INÍCIO DE AÇÃO

Quase imediato

DURAÇÃO

30–60 minutos

DOSE EV	MCG/KG/DOSE
Analgesia	**0,5 – 3**
Sedação	**0,5 – 4**
Anestesia	**5 – 50**

Intervalo habitual de 2–4 h. Concentração final de até 10 mcg/mL, administrar **lentamente**.

neofast

SEGURANÇA

Efeitos adversos

Rigidez torácica

± laringoespasmo — pode impedir a ventilação

Depressão respiratória

Doses anestésicas >5 mcg/kg, ou inesperada por redistribuição

Apneia

Tenha suporte ventilatório pronto

Hipotensão

Mais frequente com neurolépticos

Bradicardia

Principalmente sem anticolinérgico

Depressão do SNC

Sedação além do desejado

Retenção urinária

Com infusão contínua

Tolerância

Com uso prolongado

Abstinência

Após infusão por ≥5 dias

neofast

EM DESTAQUE

Rigidez torácica

~4% dos neonatos que receberam **2,2–6,5 mcg/kg/dose** desenvolveram rigidez torácica, às vezes com laringoespasmo.

! **Risco:** bolus rápido e doses mais altas — mas já foi relatada até com 1 mcg/kg.

1. Tórax e abdome rígidos; pouca ou nenhuma expansão torácica apesar da ventilação com bolsa.
2. Queda da SpO_2, às vezes bradicardia.
3. Pode atingir também membros, pescoço e músculos oculares durante a indução.

neofast

O ANTAGONISTA

Reverta com naloxona

Naloxona

0,1 mg/kg/dose EV

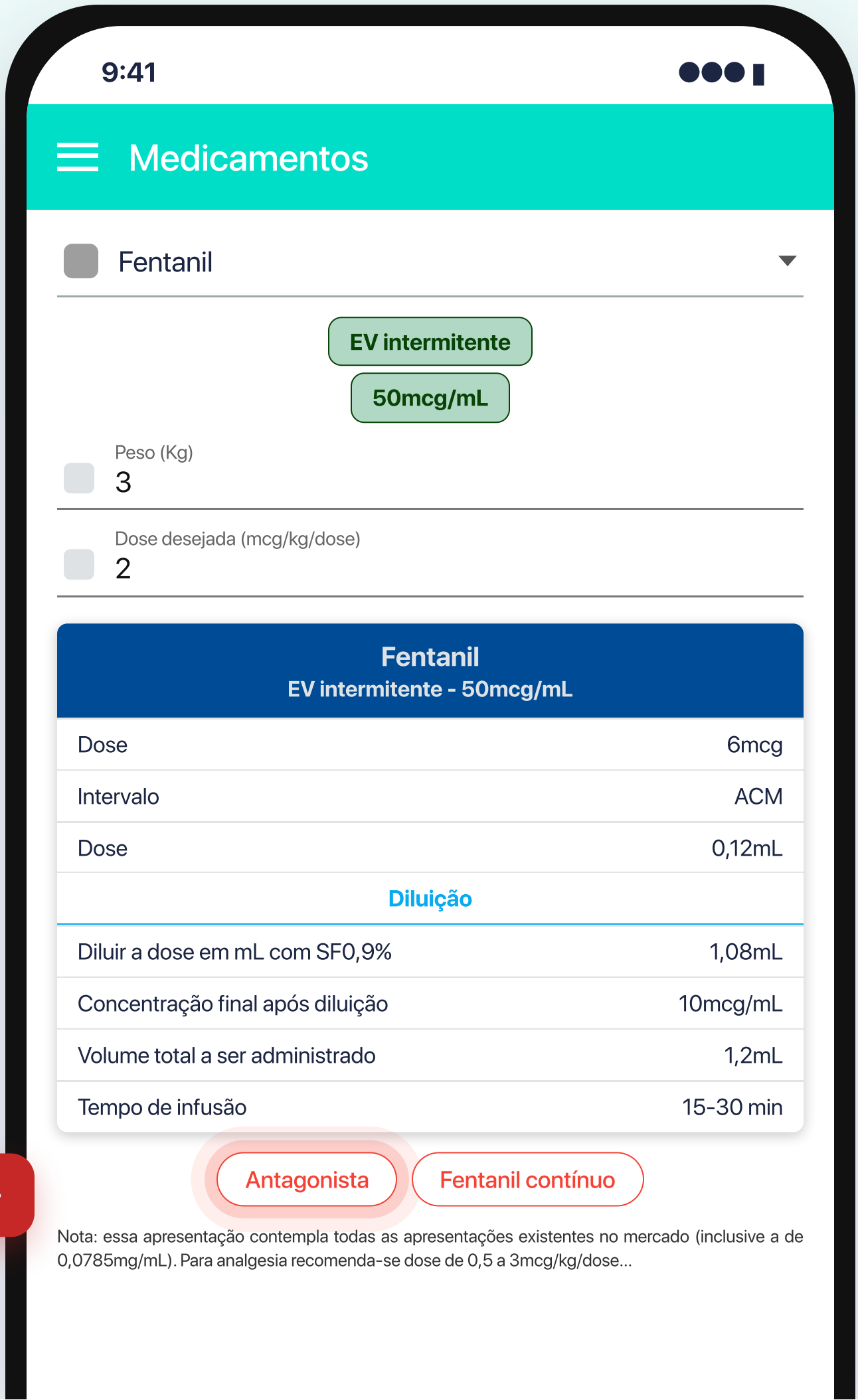
Faixa sugerida de 0,05–0,2 mg/kg/dose. Repetir a cada 2–3 min se necessário. Antagonista opioide (receptor μ) — a rigidez é reversível.

- Mantenha a ventilação; podem ser necessárias pressões maiores até o tórax expandir.
- Pode ser necessário bloqueador neuromuscular, com a via aérea garantida.
- **Prevenção:** administre o fentanil lentamente, faça o flush e deixe a dose de naloxona pronta antes de começar.

NO NEOFAST · PASSO 1

Calcule o fentanil

O botão **Antagonista** aparece logo abaixo do resultado.

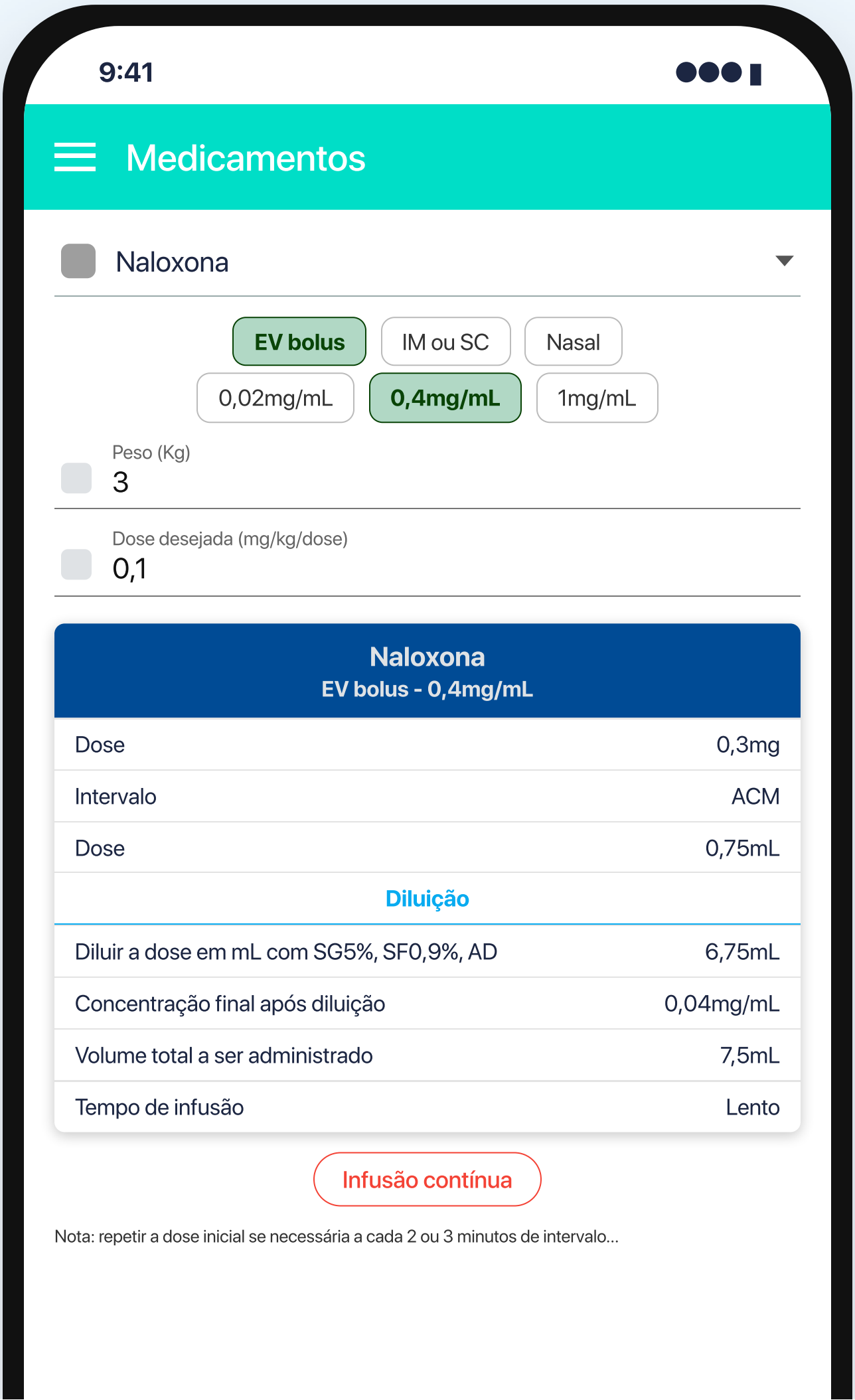


Toque aqui ➜

NO NEOFAST · PASSO 2

A naloxona abre na hora

Escolha a apresentação, digite peso e dose — a diluição está pronta.



UM APP, TODOS OS ANTAGONISTAS

O antídoto sempre a um toque

Fentanil	→	Naloxona
Midazolam · Lorazepam	→	Flumazenil
Rocurônio · Vecurônio	→	Neostigmina
Digoxina	→	Anticorpo antidigoxina
Paracetamol	→	Acetilcisteína
Sulfato de magnésio	→	Gluconato de cálcio

Siga a gente — cada um vai ganhar seu próprio post.
Baixe o NeoFast · neofastapp.com

neofast