

**Número do resumo: 18094**

## **Fluoroquinolonas e o risco de distúrbios do tendão de Aquiles: atualização sobre uma complicação negligenciada**

Alexandre Leme Godoy-Santos<sup>1</sup>, Miguel Srougi<sup>1</sup>, Homero Bruschini<sup>1</sup>, Cesar de Cesar Netto<sup>2</sup>, Lucas Furtado<sup>1</sup>, Nicola Maffulli<sup>3</sup>

1. Instituto de Ortopedia e Traumatologia, Hospital das Clínicas, Faculdade de Medicina, Universidade de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil.

2. Hospital for Special Surgery, New York City, US.

3. Centre for Sports and Exercise Medicine Barts and The London School of Medicine and Dentistry, London, England.

### **RESUMO**

**Introdução:** A tendinopatia de Aquiles associada às fluoroquinolonas (FQ) foi relatada pela primeira vez por Bailey et al. em 1983. Desde então, quase 200 relatos de casos foram publicados relacionados com a lesão do tendão de Aquiles associada a FQ, bem como alguns estudos de caso controle e coorte. Atualmente, a tendinopatia induzida por drogas é aceita como um efeito de classe das FQ. O tendão de Aquiles é afetado em 90% dos casos de tendinopatia e ruptura relacionadas às FQ.

**Objetivo:** Avaliar as evidências atuais de associação entre fluoroquinolonas e tendinopatia de Aquiles e identificar fatores de risco associados que aumentam a incidência dessa complicação.

**Métodos:** Realizamos uma busca computadorizada da literatura científica relevante de 1988 a 2018 usando bancos de dados eletrônicos, incluindo PubMed, MedLine e Scopus. Os termos pesquisados foram tendinopatia relacionada com fluoroquinolonas. Os estudos elegíveis foram quaisquer relatos disponíveis de tendinopatia relacionada à fluoroquinolona (tendinite, dor no tendão ou ruptura); estudos histológicos em animais e humanos também foram incluídos. Os dados coletados incluíram quaisquer casos de tendinopatia relacionada à fluoroquinolona, o tendão específico afetado, tipo de FQ, dosagem e fatores de risco concomitantes.

**Resultados:** As referências selecionadas foram revisadas por todos os autores, e julgadas com relação à sua contribuição para a base de conhecimento deste tópico. A conduta e a validade de quaisquer estudos clínicos foram cuidadosamente consideradas, e os resultados dos protocolos de controle foram cuidadosamente examinados. Foram incluídos relatos de casos que mencionassem uma associação específica com a condição que fosse considerada relevante para a discussão. Apenas foram incluídos na revisão os artigos que contribuíram significativamente para o entendimento dessa condição. Com isso foram selecionados um total de 560 resumos, 79 dos quais estavam diretamente relacionados à tendinopatia de Aquiles ou à ruptura do tendão associadas às FQ.

**Conclusão:** A associação entre o uso de antibióticos fluoroquinolonas e os distúrbios do tendão de Aquiles está bem estabelecida na literatura médica. Verificamos que o sexo masculino, idade avançada, índice de massa corporal (IMC) normal, insuficiência renal crônica e uso concomitante de corticosteróides aumentam o risco de patologia do tendão de Aquiles. Deve-se ter cuidado durante a utilização dessa classe de antibióticos em pacientes com essas características.

**Palavras-chave:** Fluoroquinolonas; Tendão de Aquiles; Tendinopatia.

