**INTOXICAÇÃO POR BENZODIAZEPÍNICO EM PACIENTE IDOSO: RELATO DE CASO**

**Igor Lima Buarque¹;**

**Arthur Cunha de Mendonça Fragoso¹;**

**Izabelle Lopes Quintino²;**

**Rebeca Dias Rodrigues Araújo³;**

**Ricardo Buarque Tenório4.**

 ¹Discente de Medicina do Centro Universitário CESMAC, Maceió, Alagoas, Brasil

²Discente de Medicina da Faculdade de Medicina de Olinda, Olinda, Pernambuco, Brasil

³Discente de Medicina do Centro Universitário UNIFIP, Patos, Paraíba, Brasil

**4**Orientador, Médico Neurologista, Maceió, Alagoas, Brasil

**INTRODUÇÃO**: Os benzodiazepínicos (BZD) são hipnóticos usados ​​para ansiólise e sedação. A sintomatologia da overdose consiste em depressão do SNC com sinais vitais normais. As doses causadoras de depressão respiratória dependem de fatores como tolerância, idade e genética. A toxicidade severa pode causar estupor ou coma. A overdose por BZD resulta em maior necessidade de ventilação mecânica e uso de agentes de reversão. **OBJETIVO:** Relatar um caso de intoxicação por benzodiazepínico em idoso com diversas comorbidades. **MÉTODO:** Descrição de relato de caso e comparação com a literatura. **RESULTADOS:** Paciente do sexo masculino de 79 anos, com história de hipertensão, doença isquêmica crônica do miocárdio, DM 2 e dislipidemia trazido por familiares com letargia e desidratação severa. Em uso de bisoprolol 2.5 mg, furosemida 25 mg, sitagliptina 50 mg, valsartana 80mg e sinvastatina 20 mg. Havia iniciado há 7 dias terapêutica com midazolam para insônia. Devido à suspeita de intoxicação, administrou-se flumazenil. Os exames evidenciaram déficit de função renal: Creatinina 2.09 mg/dl e ureia 174 mg/dl. A radiografia de tórax demonstrou derrame pleural à esquerda e iniciou-se antibioticoterapia com ceftriaxona. Para o estado torporoso, a terapêutica com flumazenil foi mantida. No quarto dia de internação, ocorreu insuficiência respiratória e a TC demonstrou volumoso derrame pleural esquerdo, sendo introduzido o meropenem. Realizou-se a dosagem urinária de BZD, demonstrando valores indicativos de intoxicação - 578 ng/ml e administrou-se flumazenil em infusão contínua a uma taxa de 1 mg / h. Houve deterioração do estado clínico e no 6º dia de internação houve óbito por parada cardiorrespiratória. **CONCLUSÃO:** Embora o óbito devido ao uso de BZD orais seja normalmente associado ao uso consecutivo de álcool e de outras drogas, pode ocorrer no paciente idoso rebaixamento excessivo, devido a biodisponibilidade elevada das drogas, consequência de uma possível queda da função renal**.**

**Palavras-chave:** Insuficiência respiratória, Moduladores GABAérgicos, Parada cardíaca