

Siderose Cutânea Após Administração Intravenosa de Carboximaltose Férrica

Cutaneous Siderosis After Ferric Carboxymaltose Intravenous Administration

Beatriz Teixeira Lima, Alexandra Nascimento, Ricardo Rocha Gomes, Susana Magalhães

Autor Correspondente/Corresponding Author:

Beatriz Teixeira Lima [abeatrizrtlima@gmail.com]

ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-8836-775X>

Serviço de Medicina Interna, Unidade Local de Saúde do Baixo Mondego, Hospital Distrital da Figueira da Foz, Figueira da Foz, Portugal
Rua Hospital, 3094-001 Figueira da Foz.

DOI: <https://doi.org/10.29315/gm.1086>

PALAVRAS-CHAVE: Compostos Férricos/administração e dosagem; Compostos Férricos/efeitos adversos; Doenças da Pele/etiologia; Extravasamento de Materiais Terapêuticos e Diagnósticos; Siderose/etiologia

KEYWORDS: Extravasation of Diagnostic and Therapeutic Materials; Ferric Compounds/administration & dosage; Ferric Compounds/adverse effects; Siderosis/etiology; Skin Diseases/etiology

Uma mulher de 44 anos, com antecedentes de diabetes autoimune latente do adulto, asma (sob terapêutica com dupilumab) e anemia ferropénica em estudo, foi referenciada para estudo e correção do défice de ferro. Iniciou tratamento com 500 mg de carboximaltose férrica (CMF), diluída em 100 mL de soro fisiológico (NaCl 0,9%) e administrada por via intravenosa em 15 minutos, sem eventos adversos imediatos. Após 30 minutos de vigilância, desenvolveu tumefação indolor no local da punção, tratada com crioterapia.

Oito dias depois, observou-se uma lesão macular acastanhada, irregular e indolor no mesmo local, o que motivou a suspensão da dose subsequente de 1000 mg (Fig. 1). Atendendo à associação temporal e à localização da lesão, optou-se por não realizar biópsia

cutânea. Ao fim de cinco meses, a hiperpigmentação mantinha-se inalterada (Fig. 2).

A siderose cutânea, resultante do extravasamento de ferro durante a perfusão intravenosa, é uma complicação pouco frequente, com uma incidência estimada de cerca de 1,6%.^{1,2} Dados da farmacovigilância francesa (2000–2016) revelaram um predomínio em mulheres entre os 20 e os 49 anos, representando 92,1% dos casos registados.³ A hiperpigmentação induzida por medicamentos é uma causa relevante de hiperpigmentação adquirida, estimando-se que represente 10% a 20% dos casos. No entanto, os eventos associados à administração intravenosa de ferro continuam subnotificados.⁴ A utilização crescente da CMF, impulsionada pela sua eficácia e bom perfil de segurança, poderá

Serviço de Medicina Interna, Unidade Local de Saúde do Baixo Mondego, Hospital Distrital da Figueira da Foz, Figueira da Foz, Portugal

Recebido/Received: 2025-07-29. Aceite/Accepted: 2025-12-03. Publicado online/Published online: 2026-05-20

© Gazeta Médica 2026. Re-use permitted under CC BY-NC 4.0. No commercial re-use.

© Gazeta Médica 2026. Reutilização permitida de acordo com CC BY-NC 4.0. Nenhuma reutilização comercial



FIGURE 1.



FIGURE 2.

conduzir a um aumento do número de notificações.^{4,5} Embora clinicamente benigna, esta complicação pode ter um impacto estético significativo, sobretudo em mulheres jovens. Em situações seleccionadas, pode considerar-se tratamento com dispositivos de energia, como o laser, com finalidade estética.⁶

DECLARAÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO /CONTRIBUTORSHIP STATEMENT

BTL - Recolha de dados, redação do manuscrito.

AN - Revisão da Literatura.

RRG, SM - Supervisão e revisão crítica.

Todos os autores aprovaram a versão final a ser publicada

BTL - Data collection, manuscript writing.

AN - Literature Review.

RRG, SM - Supervision and critical review.

All authors approved the final version to be published.

ACKNOWLEDGMENTS: The authors would like to express their sincere gratitude to the nursing staff of the Day Hospital for their professionalism, dedication, and attentive care provided throughout the patient's treatment. Their vigilance and prompt intervention were

essential in the early recognition and notification of the adverse reaction described.

PREVIOUS PRESENTATIONS: 31º Congresso Nacional de Medicina Interna, 22-25 May 2025, Coimbra

RESPONSABILIDADES ÉTICAS

CONFLITOS DE INTERESSE: Os autores declaram a inexistência de conflitos de interesse na realização do presente trabalho.

FONTES DE FINANCIAMENTO: Não existiram fontes externas de financiamento para a realização deste artigo.

CONFIDENCIALIDADE DOS DADOS: Os autores declaram ter seguido os protocolos da sua instituição acerca da publicação dos dados de doentes.

CONSENTIMENTO: Consentimento do doente para publicação obtido.

PROVENIÊNCIA E REVISÃO POR PARES: Não comissionado; revisão externa por pares.

ETHICAL DISCLOSURES

CONFLICTS OF INTEREST: The authors have no conflicts of interest to declare.

FINANCIAL SUPPORT: This work has not received any contribution, grant or scholarship.

CONFIDENTIALITY OF DATA: The authors declare that they have followed the protocols of their work center on the publication of patient data.

PATIENT CONSENT: Consent for publication was obtained.

PROVENANCE AND PEER REVIEW: Not commissioned; externally peer-reviewed

REFERENCES

1. Ozlu E, Karadağ AS, Bilgili SG, Bayram I. Cutaneous siderosis after intramuscular iron injections: a case report. *Cutan Ocul Toxicol.* 2014;33:348–50. doi: 10.3109/15569527.2013.875558.
2. Bhatia V, Bhatia V, Arora P, Gautam M, Jindal H. Extensive skin staining after extravasation of intravenous iron in a patient with heart failure and reduced ejection fraction: a case report. *Heart Fail J India.* 2025;3:37–9. doi: 10.4103/HFJI.HFJI_37_24.
3. Polard E, Diquet B, Haramburu F, Droz-Perroteau C, Moulis G, Bagheri H. Pigmentation cutanée liée à l'extravasation de fer injectable. Analyse de la base française de pharmacovigilance de 2000 à 2016. *Ann Dermatol Venereol.* 2019;146:700–09.
4. Canning M, Grannell L. A stain on iron therapy. *Aust Prescr.* 2020;43:160–3. doi: 10.18773/austprescr.2020.051.
5. Froessler B, Ruegg A, Marten JF, Oh C, Gajic T, Murphy EM. Health economic assessment of intravenous ferric carboxymaltose for the treatment of iron deficiency in preoperative patients. *J Anesth.* 2020;34:609–17.
6. Sharma AN, Golbari NM, Grushchak S, Andrade AR, Zachary CB. Treatment of iron-induced cutaneous hyperpigmentation with energy-based devices. *Lasers Surg Med.* 2024;56:625–31. doi:10.1002/lsm.23825.