

"Necrólise Epidérmica Tóxica - uma complicação rara de uma terapêutica comum"

Manuel Ferreira de Fagalhaes¹; Hugo Castro Faria¹; Margarida Rosal Gonçalves¹; Marisa Vicente¹
1- Hospital de São Bernardo, CHS

Introdução: a Necrólise Epidérmica Tóxica (NET) é uma condição grave e uma verdadeira emergência na sua abordagem clínica, com uma taxa de mortalidade rondando os 40%. Corresponde a uma forma mais grave da Síndrome de Stevens-Johnson, com descamação da superfície cutânea superior a 30%. A terapêutica farmacológica é habitualmente o factor desencadeante deste processo.

Caso clínico: adolescente de 12 anos, sexo feminino, previamente saudável, que, na sequência de uma nasofaringite aguda, é medicada sequencialmente com paracetamol e ibuprofeno. Ao 2º dia de doença iniciou gentamicina tópica oftálmica por exsudado ocular purulento bilateral. No 3º dia de doença iniciou exantema macular eritematoso no tronco pruriginoso, tendo sido medicada sintomaticamente. Por exacerbação do exantema, associado a variadíssimas lesões da mucosa jugal, edema da face e lábios e odinofagia recorreu ao Serviço de Urgência hospitalar. Durante o período de observação verificou-se agravamento clínico com exantema bolhoso na face, múltiplas vesículas na língua, orofaringe e mucosa vaginal com lesões ulcerativas, associado a hipotensão e dispneia com necessidade de suplementação de oxigénio, tendo ficado internada. Por deterioração do quadro clínico transferiu-se a doente para Unidade de Cuidados Intensivos. Durante o internamento nesta unidade houve necessidade de suporte ventilatório por pneumonia, tendo ainda apresentado como complicações pancreatite, anemia e lesão ocular grave. Foi excluída etiologia infecciosa. Após alta tem sido seguida em consulta de adolescentes do hospital da área de residência tendo-se apurada hipersensibilidade ao ibuprofeno, paracetamol e gentamicina, prováveis agentes desencadeantes da síndrome descrita. Actualmente a adolescente encontra-se com lesões oculares sequelares de queratopatia em banda mas bastante melhorada das lesões cutâneas generalizadas. Ainda não regressou às suas actividades escolares habituais 3 meses após o evento inicial, sendo representativo do impacto físico e psicológico desta doença.

Discussão clínica: este caso é representativo da necessidade emergente de diagnóstico e terapêutica precoce na NET, influenciando definitivamente a morbidade e mortalidade desta patologia, associada a sequelas residuais significativas.

Palavras Chave: Necrólise Epidérmica Tóxica, Paracetamol, Ibuprofeno, Gentamicina