

P 4086

Necrólise epidérmica tóxica: relato de caso com indicação de imunoglobulina endovenosa

Ana Paula Naspolini, Karina Melchiades Pinheiro Scandura, Karine Cappelletti, Fernanda Naspolini Bastos, Ana Carolina Krum dos Santos, Renato Marchiori Bakos
Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA)

Introdução: A necrólise epidérmica tóxica (NET) é uma enfermidade mucocutânea severa, caracterizada por febre, necrose e descolamento da epiderme e comprometimento sistêmico. Resulta de uma reação de hipersensibilidade a imunocomplexos desencadeada principalmente por fármacos. Dentre as medicações implicadas, estão os anticonvulsivantes, especialmente a carbamazepina (44% dos casos). Seu manejo é difícil e apresenta mortalidade superior a 30%. **Objetivo e métodos:** Relatar caso de uma menina com NET e apresentar sua evolução favorável após utilização da imunoglobulina endovenosa. **Relato de Caso:** Paciente feminina, 13 anos, interna por lesões bolhosas com evolução de 6 dias. Havia iniciado uso via oral de carbamazepina 2 semanas antes da chegada ao HCPA por episódios de convulsão tônico-clônica generalizada. Após 1 semana do início da medicação, apresentou febre, dor abdominal e surgimento de bolhas na face e no abdomen. Ao exame, apresentava bolhas e áreas de destacamento com necrose epidérmica acometendo cerca de 58% da superfície corporal, escore de SCORTEN igual a 2 sem sinais de infecção secundária. Ainda, mucosas oral e periorbital estavam acometidas. Frente ao diagnóstico clínico de NET, foram indicadas medidas de suporte com hidratação endovenosa, suporte ventilatório e curativos, e iniciada imunoglobulina endovenosa 1g/kg, por 3 dias. Paciente evoluiu com reepitelização progressiva das lesões cutâneas, sem sequelas oftalmológicas ou aderências em mucosas e melhora do estado geral após 1 semana de internação. **Discussão e conclusão:** O tratamento da NET baseia-se em medidas de suporte e prevenção de infecções. Corticóides sistêmicos, ciclosporina, anti-TNF, plasmaférese e talidomida são outros tratamentos descritos. Contudo, relatos de caso apóiam um possível benefício do uso de imunoglobulina intravenosa (IVIG) para NET para redução de sintomas e da duração da doença; entretanto, as evidências são limitadas e controversas. Seu uso é indicado em casos individualizados com doença severa, na dose de 1g/kg por 3 dias, com melhor resposta em uma fase precoce. Embora sejam necessários mais estudos para atestar a eficácia deste tratamento, no caso exposto houve melhora significativa do quadro clínico da paciente, destacando-se a evolução rápida do quadro. **Palavras-chaves:** Carbamazepina, farmacodermia, necrólise. Relato de caso

noturno pode induzir a síndrome metabólica, maior sobrepeso e elevação dos níveis de pressão arterial em profissionais de saúde, sendo conseqüente à diminuição das horas de sono em 24 horas. **Palavras-chaves:** Shift work, sleep privation, metabolic syndrome. Projeto 130485