



14º Congresso Brasileiro de
TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA

II Simpósio Internacional de Terapia
Intensiva Cardiológica Pediátrica

Centro de Convenções Ulysses Guimarães
Brasília . DF . 22 a 25 de junho de 2016



Trabalhos Científicos

Título: Pneumonia E Sepses Como Complicações Da Síndrome Da Pele Escaldada Em Um Recém-Nascido Prematuro

Autores: MILENE DE OLIVEIRA REIS (UNIVERSIDADE DE UBERABA); ISABELA FLORES DE OLIVEIRA (UNIVERSIDADE DE UBERABA); LUDMILLA TOLENTINO ALVES DE OLIVEIRA (UNIVERSIDADE DE UBERABA); VANESSA FERREIRA DE SOUZA (UNIVERSIDADE DE UBERABA); ANA CRISTINA NASCIMENTO DIAS CARNEIRO (UNIVERSIDADE DE UBERABA); ISABELLA DOS REIS WENCESLAU (UNIVERSIDADE DE UBERABA); LARISSA DA SILVA REDONDO (UNIVERSIDADE DE UBERABA); MATEUS DE OLIVEIRA REIS (UNIVERSIDADE DE UBERABA)

Resumo: Introdução: A Síndrome da Pele Escaldada é uma doença epidermolítica, mediada por toxinas (Toxina Esfoliante A e B (ETA e ETB) produzida por cepas de Staphylococcus, caracterizada por rash eritematoso, erupções bolhosas localizadas ou disseminadas, flácidas, duração efêmera, serosa, asséptico e descamação da epiderme. Acomete principalmente recém-nascidos, lactentes e pré-escolares. Prematuros não possuem a camada de estrato córneo desenvolvida, aumentando a incidência da doença nessa população. Descrição do caso: RNPT (IG: 33 semanas e 6 dias), feminino, parto normal, pesando 2.100g. Apgar 9/10, evoluiu com icterícia ficando em fototerapia no alojamento conjunto, com coletas de sangue diárias. Evoluiu no 7º dia, com lesões cutâneas bolhosas difusas e descamação da epiderme (Sinal de Nikolski +), sem comprometimento de mucosas. Considerado Síndrome da pele escaldada, foi iniciado tratamento com Oxacilina e Amicacina; evoluiu com piora clínica, laboratorial e radiológica: dispnéia, hipoxemia, distensão abdominal, resíduos, oligoanúria, anasarca, PCR elevado, leucocitose com neutrofilia e consolidação pulmonar D. Foi transferido a UTI neonatal com substituição da antibioticoterapia para Vancomicina e Cefepime. Devido piora ventilatória e repercussão sistêmica, recebeu ventilação mecânica por 4 dias. Isolamento de Staphylococcus coagulase negativo sensível à vancomicina em duas hemoculturas; suspenso Cefepime e usado Vancomicina por 14 dias. Evoluiu com melhora e reepitelização das lesões recebendo alta com 23 dias de vida. Comentários: A Síndrome da Pele Escaldada possui risco de complicações, como pneumonia e sepsis, principalmente em recém-nascidos prematuros, aumentando a morbimortalidade. Relatamos objetivando rediscutir essa síndrome, gravidade e medidas de prevenção.