



## Trabalhos Científicos

**Título:** Hepatite Medicamentosa Associado A Síndrome De Stevens-Johnson(Sjj)

**Autores:** ANA PAULA RODRIGUES AVELLO (HOSPITAL SANTA CASA DE CAMPO MOURÃO), MARINA JORGE MAURO (HOSPITAL SANTA CASA DE CAMPO MOURÃO), FLAVIA MARIANI MOURA LEAL TAVARES (HOSPITAL SANTA CASA DE CAMPO MOURÃO), AMILTON TEIXEIRA LIMA (HOSPITAL SANTA CASA DE CAMPO MOURÃO), MARCOS VINICIUS DA SILVA (HOSPITAL SANTA CASA DE CAMPO MOURÃO), FLAVIA AFONSO PINTO FUZZI (HOSPITAL SANTA CASA DE CAMPO MOURÃO), DOLORES MADEIRAS SPIGOLON (HOSPITAL SANTA CASA DE CAMPO MOURÃO), LAERCIO LUIZ DALEFFE (HOSPITAL SANTA CASA DE CAMPO MOURÃO), CAMILA RODRIGUES AVELLO (FEMA), VALDEVINO APARECIDO MOURA LEAL JUNIOR (UNB)

**Resumo:** Introdução: As crianças são frequentemente alvo de quadros infecciosos, sendo as doenças exantemáticas comuns nesta fase da vida, impondo ao médico uma enorme dificuldade diagnóstica. Objetivo: Esclarecer uma rara Síndrome, a SJJ que afeta de 0,4-1,2 casos/milhão de habitantes, associado à hepatite. Ambas patologias que neste relato de caso foram desencadeadas por medicação. Descrição do caso: Paciente internada em Instituição de ensino no Noroeste do Paraná, devido a quadro de febre alta e intermitente por 15 dias, e exantema maculo-papular, pruriginoso em todo corpo, exceto mãos e pés. A paciente é portadora de epilepsia há 2 anos e fazia uso de Depakene até 1 mês anterior à internação, quando foi retirado pelo neurologista devido queixa de sonolência e substituído por fenobarbital e fenitoína. Exames complementares foram realizados com alterações de transaminases, gama-GT e coagulograma, além de positividade para mononucleose. Durante a evolução do quadro apresentou hepatomegalia dolorosa associado a colúria, icterícia em conjuntivas, e corpo, lesões úlcero-descamativas em lábios, anasarca, descamação de pele, inapetência e vômitos. Foram retirados os anticonvulsivantes e iniciado Imunoglobulina Humana, corticoterapia e anti-histamínico com boa evolução do quadro. Discussão: A SSSJ caracteriza-se por uma reação de hipersensibilidade cutânea tardia que atinge a pele e as mucosas, causando respectivamente, exantema e ulcerações. Esta síndrome pode ser desencadeadas por infecções e medicamentos. A Hepatite medicamentosa é uma inflamação aguda ou crônica do fígado provocada por drogas, medicamentos, suplementos alimentares, entre outros. Conclusão: A Síndrome de Stevens Johnson é uma patologia de difícil diagnóstico, sendo necessário a suspeita em todos os casos com lesões cutâneas ou mucosas associadas a toma de fármacos ou infecções, afim de realizar diagnóstico e tratamento precoces, não esquecendo os exames complementares que podem revelar outra patologia associada, como no caso, a hepatite medicamentosa.