



DERMAPED
4º SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE
DERMATOLOGIA PEDIÁTRICA
PORTO ALEGRE - RS | 29 DE JUNHO A 01 DE JULHO DE 2023

**29 DE JUNHO
A 01 DE JULHO
DE 2023**

Centro de Eventos do BarraShoppingSul
Av. Diário de Notícias, 300, Cristal, Porto Alegre - RS



Trabalhos Científicos

Título: Síndrome De Lyell: Relato De Caso

Autores: LUCIANA KORF CHINAZZO (UNIVERSIDADE REGIONAL INTEGRADA)

Resumo: A Síndrome de Lyell ou Necrólise Epidérmica Tóxica (NET) é uma reação adversa medicamentosa grave, com alta mortalidade, caracterizada por necrose epidérmica generalizada. Este trabalho tem por objetivo relatar um caso clínico de NET, seu tratamento e desfecho. JMAS, 7 meses de idade, apresentou lesões eritematosas no corpo após 2 dias da cessação da febre. Levada a Unidade básica de saúde, foi medicada com nimesulida gotas, iniciando com eritema em face e crânio, tronco, genitália, membros superiores e inferiores, com formação de vesículas bolhosas evoluindo com descamação generalizada, lesões crostosas periorais, secreção purulenta ocular bilateral, eritema generalizado com sinais flogísticos, poupando mãos, pernas e pés, acometendo 78% da superfície corporal conforme o diagrama de Lund-Browder. Após internação foi iniciado hidratação venosa com dois acessos periféricos, calculada através da fórmula de Parkland e soro de manutenção calculada pela fórmula de Holliday-Segar. Foi prescrito Oxacilina, Metilprednisolona, Cetoprofeno e sintomáticos. Evoluiu adequadamente, com melhora do quadro clínico nas primeiras 24 horas após início do tratamento. Recebeu alta hospitalar com uso de Cefalexina, com resolução do quadro das lesões, com resolução do quadro apresentado. A taxa de mortalidade para NET é entre 20-40%. A síndrome de Stevens-Johnson (SSJ) e NET são clinicamente diferenciadas pela porcentagem de área de superfície corporal, sendo classificados como SSJ, SSJ/NET ou NET se houver <10%, 10-30% e >30% de descolamento da pele, respectivamente. Drogas associadas a NET incluem antibióticos como sulfonamidas, tetraciclina, quinolonas, bem como antiepilépticos, antivirais, anti-inflamatórios não esteróides (AINEs) e alopurinol. Assim que o diagnóstico é considerado, todas as drogas ofensivas devem ser cessadas. O manejo depende da gravidade e taxa de progressão. As medidas de suporte visam manter a termorregulação e o controle da dor, evitando grandes perdas hídricas, desequilíbrio eletrolítico e infecção secundária. O uso de antibióticos e esteróides pode evitar progressão da doença, com inibição da inflamação. A Síndrome de Lyell ou Necrólise Epidérmica Tóxica é uma reação de hipersensibilidade induzida da pele, comumente por medicação, difícil de diagnosticar nos estágios iniciais. O tratamento consiste na retirada da medicação e uso de medidas de suporte. Para tanto, o cuidado com a prescrição de medicamentos, principalmente na faixa etária pediátrica deve receber grande atenção, evitando assim casos de hipersensibilidade medicamentosa que possam colocar suas vidas em risco.