



Síndrome Dress Relacionada Ao Tratamento De Paciente Com Covid-19: Um Relato De Caso.

Autoria: Melissa Corrêa Gripp Lopes¹; Nayanne Hevelin dos Santos de Oliveira²; Karoline Furusho Pacheco²; Larissa Hermann de Souza Nunes²; Rebecca Saray Marchesini Stival²
1 – Universidade Evangélica Mackenzie do Paraná (FEMPAR) 2 – Hospital Universitário Cajuru (HUC)

Introdução/Fundamentos

Síndrome DRESS (Drug reaction with eosinophilia and systemic symptom) é uma reação adversa a drogas que se apresenta com exantema maculopapular difuso, eosinofilia, linfonodomegalia e acometimento de órgãos viscerais, principalmente hepático. Existem diversos medicamentos relacionados a sua etiologia. O período entre o início do medicamento e o surgimento dos sintomas pode variar entre duas a oito semanas. A recuperação após retirada da droga causadora é lenta, crises de doença podem continuar ocorrendo e taxa de mortalidade relacionada a doença é estimada entre 2 a 10%.

Conclusões/Considerações Finais

Durante a pandemia por COVID-19 diversas drogas estão sendo utilizadas no tratamento das complicações relacionadas a doença. No caso apresentado, a síndrome DRESS foi atribuída ao uso de Piperacilina-Tazobactam, não sendo possível descartar associação com outros antibióticos utilizados, apesar de menos comum. Por tratar-se de uma síndrome rara, porém potencialmente fatal, é importante que estejamos atentos às reações por medicamentos utilizados durante o curso da doença por COVID-19.

Objetivos

Relatar um caso de paciente acometido por COVID-19, que durante o tratamento das complicações relacionadas a doença, desenvolveu síndrome DRESS.

Referências Bibliográficas

Herman A, Matthews M, Mairlot M, Nobile L, Fameree L, Jacquet LM, Baeck M. Drug reaction with eosinophilia and systemic symptoms syndrome in a patient with COVID-19. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2020 Dec;34(12):e768-e700. doi: 10.1111/jdv.16838. Epub 2020 Aug 13. PMID: 32735713; PMCID: PMC7436859.

Schmid-Grendelmeier P, Steiger P, Naegeli MC, Kolm I, Lang CCV, Maverakis E, Brügggen MC. Benralizumab for severe DRESS in two COVID-19 patients. J Allergy Clin Immunol Pract. 2021 Jan;9(1):481-483.e2. doi: 10.1016/j.jaip.2020.09.039. Epub 2020 Oct 8. PMID: 33039646; PMCID: PMC7543785.

Grandolfo M, Romita P, Bonamonte D, Cazzato G, Hansel K, Stingeni L, Conforti C, Giuffrida R, Foti C. Drug reaction with eosinophilia and systemic symptoms syndrome to hydroxychloroquine, an old drug in the spotlight in the COVID-19 era. Dermatol Ther. 2020 Jul;33(4):e13499. doi: 10.1111/dth.13499. Epub 2020 May 22. PMID: 32362051; PMCID: PMC7267636.

Descrição do caso

Paciente masculino, de 52 anos, sem comorbidades ou uso de medicamentos prévios. Interna em seu oitavo dia de doença por COVID-19, devido piora da dispneia e hipoxemia. Evoluiu com necessidade de suporte respiratório invasivo, durante o longo período de internamento, apresentou pneumonia bacteriana associada a ventilação, tratada com Piperacilina-Tazobactam, conforme protocolo institucional. Após 20 dias do início da antibioticoterapia, houve desenvolvimento de exantema maculopapular difuso associado a manchas hipercrômicas e descamação local, febre, eosinofilia, insuficiência renal aguda e alteração de testes de função hepática. Realizada suspensão da antibioticoterapia, iniciado tratamento com Metilprednisolona e creme de barreira. Paciente apresentou boa evolução, com recuperação da função renal e hepática, recebendo alta com corticoterapia via oral e programado retirada ambulatorial.