



NECROLISE EPIDERMICA TOXICA ASSOCIADA AO USO DE LEFLUNOMIDA: RELATO DE CASO

NETO, D.F.C.; USSUELI, R.C.²; MURATA, T.Y.³; FOCAÇA, G.H.⁴; FLOTÉ,
L.M.⁵...

1. Santa Casa de Paranavaí; 2. Santa Casa de Paranavaí; 3. Santa Casa de
Paranavaí; 4. Santa Casa de Paranavaí; 5. Santa Casa de Paranavaí

Introdução/Fundamentos

Leflunomida é um medicamento antirreumático modificador de doença com eficácia e segurança documentadas para tratamento de artrite reumatoide (AR), mas que pode causar efeitos adversos graves e raros como a necrose epidérmica tóxica (NET).

Objetivos

Descrever um caso de reação cutânea grave em paciente com AR logo após o início de tratamento com leflunomida.

Métodos

Relato de caso

Resultados

Mulher de 63 anos, com artrite reumatoide, em uso de metotrexato, prednisona, ácido fólico e leflunomida, apresentando lesões ulceradas com área de necrose em dorso da mão, palma e antebraço esquerdos, com início há 3 meses e que inicialmente apresentavam-se apenas como hiperemia. Diante da suspeita inicial de celulite bacteriana, iniciado tratamento com ceftriaxona e posteriormente com garamicina, sem resposta. Aventadas, então, hipóteses diagnósticas de fascíte necrosante e NET secundária ao uso de leflunomida, sendo suspenso seu uso e iniciado tratamento com ceftriaxona, clindamicina e colestiramina, além de debridamento das áreas de necrose. Foram coletadas culturas (sangue e secreção) com resultado negativo e biópsia das lesões de pele que evidenciou inflamação aguda exsudativa, infecção bacteriana e presença de hemorragia recente e antiga. Diante do quadro infeccioso vigente, não foi possível a realização de pulsoterapia com corticoide, ocorrendo aumento das áreas de necrose, piora clínica e laboratorial. Encaminhada à unidade de terapia intensiva, em uso de vancomicina e meropenem, porém evoluindo com choque séptico refratário e óbito após 25 dias de internamento.



Figuras 1 a 3: lesões com presença de necrose à admissão hospitalar.
Figura 4: pós-debridamento

Conclusões/Considerações Finais

Muitos efeitos adversos podem acontecer com o uso de leflunomida, porém reações cutâneas graves como NET são raras e requerem diagnóstico ágil para intervenção precoce. Portanto, deve ser considerada a associação entre o uso de leflunomida e reações cutâneas graves, sendo necessário acompanhamento após a introdução medicamentosa.

Referências Bibliográficas

- HASSIKOU H, EL HAOURI M, TABACHE F, BAAJ M, SAFI S, HADRI L. Leflunomide-induced toxic epidermal necrolysis in a patient with rheumatoid arthritis. *Joint Bone Spine*. 2008 Oct;75(5):597-9. disponível em <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1297319X08001954?via%3Dihub>. Acesso em 25 jul. 2023.
- CARRIÓN-BARBERÀ , L. POLINO , M. MEJÍA-TORRES , C. PÉREZ-GARCÍA , M. CIRIA , A. PROS , E. RODRÍGUEZ-GARCÍA , J. MONFORT , TC SALMAN-MONTE. (2022) Leflunomida: Uma alternativa segura e eficaz no lúpus eritematoso sistêmico. *Autoimmunity Reviews* 21:2. páginas 102960. disponível em: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1568997221002354?via%3Dihub>. Acesso em 25 jul. 2023.
- AYDOGAN K, KARADOGAN S, BALABAN ADIM S, TUNALI S. Lupus erythematosus associated with erythema multiforme: report of two cases and review of the literature. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2005 Sep;19(5):621-7. disponível em: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1468-3083.2005.01233.x>. Acesso em 25 jul. 2023.