

Título: ACOMETIMENTO DE MUCOSA GÁSTRICA EM PACIENTE COM NECRÓLISE EPIDÉRMICA TÓXICA

Fundamentação teórica/Introdução: A Necrólise Epidérmica Tóxica (NET) é uma reação tardia de hipersensibilidade a drogas, caracterizada por acometimento mucocutâneo maior ou igual a 30%, com incidência de 1-6 casos/milhão ao ano e mortalidade em torno de 15%, além de inúmeras complicações agudas e tardias. Dentre as complicações descritas, observa-se acometimento oral (93-100%), ocular (50-90%) e do trato urogenital (até 70% dos casos). Na literatura, há apenas 1 artigo que contempla acometimento gastrointestinal.

Objetivos: Relatar extensa necrose de mucosa gástrica em paciente com NET.

Delineamento e Métodos: Relato de caso.

Resultados: Mulher, 32 anos, iniciou lamotrigina por transtorno depressivo e síndrome do pânico. Após 15 dias inicia manchas eritematosas em tronco, membros e face, associado a febre. Em outro serviço, permaneceu internada por 12 dias e fez uso de azatioprina, ciclosporina, imunoglobulina, prednisona e metilprednisolona, sem melhora. Transferida ao nosso serviço, recebeu diagnóstico de NET (figura 1) SCORTEN 4 com conjutivite membranosa e lesão corneana, sinéquia de pequenos lábios, sangramento retal, além de choque séptico por infecção de corrente sanguínea por *Pseudomonas aeruginosa*. Submetida a traqueostomia de emergência por acometimento direto de vias aéreas e mantido suporte clínico em Unidade de Terapia Intensiva. Apesar de inúmeras tentativas de nutrição enteral, paciente apresenta vômitos e distensão abdominal refratários. Realizado endoscopia digestiva alta (EDA) que evidenciou em esôfago distal erosões maiores que 5mm, em mais de uma prega e com confluência entre elas, ocupando mais de 75% da circunferência do órgão (esofagite grau D), além de grande quantidade de coágulos e sangue vivo em fundo gástrico. Iniciado nutrição parenteral e inibidores de bomba de prótons em dose dobrada, com nova EDA 4 dias após, na qual são vistas extensas ulcerações com necrose em cárdia e fundo gástrico (figura 2). Apesar de suporte apropriado, evoluiu com choque séptico refratário e óbito após 16 dias de internação.

Conclusões/Considerações Finais: A nutrição é pilar essencial no tratamento da NET, haja vista a intensa demanda energético-proteica para reepitelização. Assim, o fornecimento de adequado aporte energético deve ser prioritário na condução desses casos. O caso reportado mostra acometimento gastrointestinal que compromete a nutrição enteral e corrobora para a alta mortalidade da doença. A extrema raridade dessa informação na literatura pode-se dever à mortalidade precoce e ao fato de poucos serem os centros habituados a cuidar desses pacientes.

Palavras chave: Necrólise epidérmica tóxica, mucosa gástrica, sequelas.



Figura 1: Erosões, escamas e desprendimento de epiderme em papel de cigarro molhado em mais de 30% do tegumento.

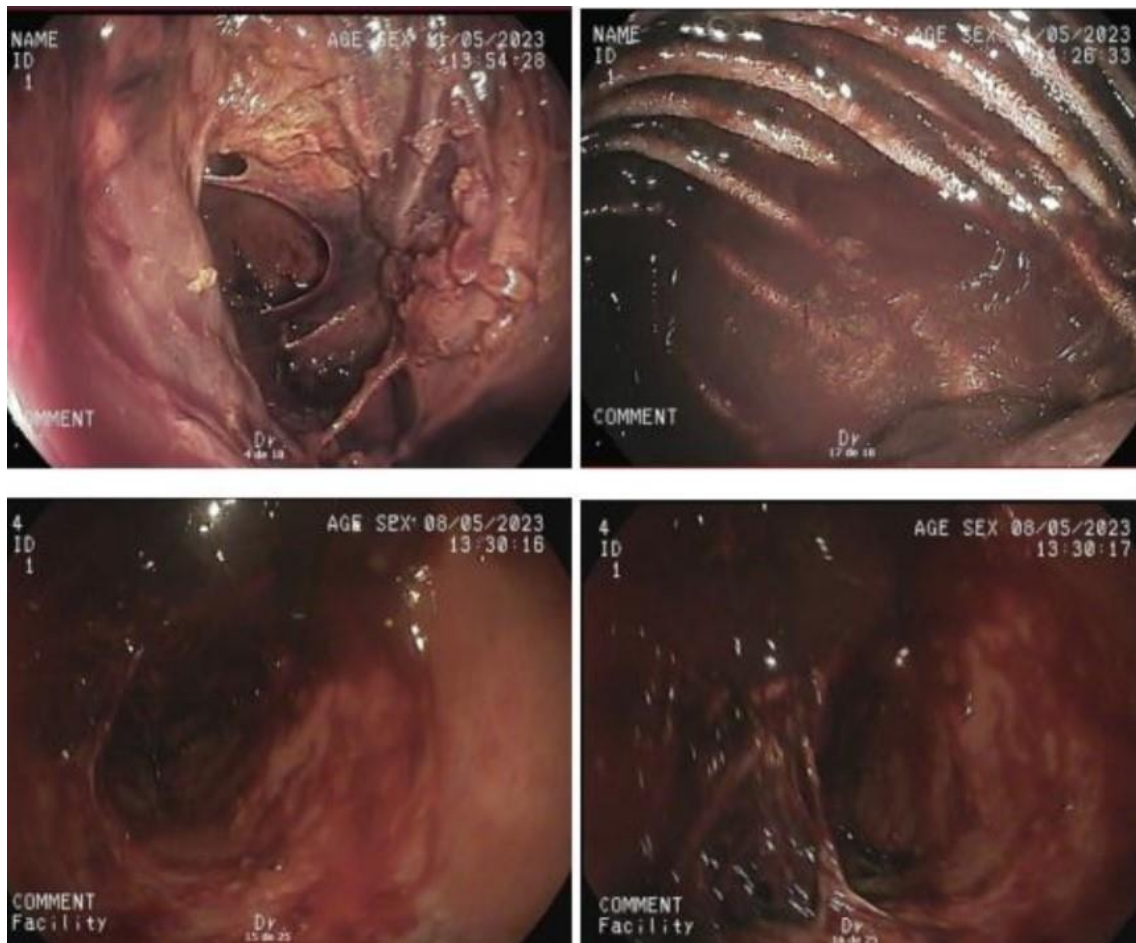


Figura 2: Extensa necrose em mucosa gástrica com traves fibrosas de permeio.