



XII CONGRESSO  
NORTE NORDESTE  
DE GERIATRIA E  
GERONTOLOGIA

06 A 08 DE JUNHO DE 2024

Mar Hotel - Recife-PE

Envelhecimento Plural: Diversidade e Inovação



# SÍNDROME NET INDUZIDA POR AMOXICILINA COM CLAVULANATO: RELATO DE CASO

Autor Principal; Abrahão Verçosa Amorim Filho<sup>1</sup>;  
Vitor Hugo Barbosa do Nascimento<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidade Federal de Alagoas - UFAL

## Introdução/Fundamentos

A Necrólise Epidérmica Tóxica (NET) é uma condição dermatológica grave caracterizada por uma descamação generalizada da pele, que deixa o paciente suscetível a infecções. Geralmente é desencadeada por medicamentos como antibióticos, alopurinol, anti-inflamatórios não esteroides e antiepilépticos, ou por infecções como Mycoplasma ou vírus herpes simples. Os sintomas prodrômicos incluem febre, mal-estar e dor de garganta, seguidos por erupções cutâneas dolorosas que progridem para bolhas e descamação da pele. O sinal de Nikolsky, caracterizado por erosão cutânea com leve pressão, é comum. A mucosa dos olhos, boca e genitália também são frequentemente afetadas, podendo levar a complicações graves, como cegueira. A NET possui alta morbimortalidade devido ao seu acometimento sistêmico e suscetibilidade a infecções. O manejo inclui identificação e retirada do agente causador, suspensão do medicamento, tratamento de suporte para evitar complicações graves, como sepse.

## Objetivos

Relatar o caso de Necrólise Epidérmica Tóxica (NET) causada pelo uso de Amoxicilina com clavulanato em paciente idosa

## Metodologia

As informações contidas neste trabalho foram obtidas por meio de revisão do prontuário, entrevista com o paciente e revisão da literatura.

## Resultados e Discussões

Mulher, 74 anos, cardiopata em internamento prolongado com infecções múltiplas e com neuromiopia do doente crítico, foi atendida na geriatria no dia 27/08/2022 devido a lesões cutâneas acometendo 95% da superfície corporal, no mesmo dia que iniciou amoxicilina com clavulanato. Paciente abriu delirium hiperativo, hematúria e anemia (necessitando de concentrado de hemácias) e infecção pulmonar por broncoaspiração maciça de dieta.

Na tomografia de tórax observou-se: pequenas consolidações focais associadas à atenuação em vidro fosco esparsas em ambos os pulmões, notadamente em segmentos posteriores de lobo inferior esquerdo, cisto aéreo pulmonar em ápice de pulmão direito e derrame pleural bilateralmente, que foi drenado. Evoluiu com rebaixamento de nível de consciência, levando à intubação orotraqueal. Teve parada cardiorrespiratória que foi revertida após dois ciclos de reanimação cardiopulmonar. Constatou-se também uma infecção urinária por *E. coli* é uma infecção hematogênica por *Acinetobacter baumannii*. Em decorrência disso, a paciente entrou em choque séptico, necessitando de UTI. Além da amoxicilina com clavulanato, a paciente utilizou meropenem, vancomicina, polimixina B, fluconazol, teicoplanina, cetoconazol tópico, e imunoglobulina.

## Conclusões

Esse relato de caso em questão tem grande importância pois trata de uma síndrome clínica que possui alta mortalidade em decorrência de infecções graves e sepse secundárias a ela, decorrente do uso de um antibiótico amplamente utilizado na prática médica, tanto em uso domiciliar quanto em uso dentro das instituições de saúde. Portanto, é prudente a documentação em literatura de que existem casos de Síndrome de NET desencadeados pelo uso da amoxicilina com clavulanato.

## Referências Bibliográficas

FRANTZ, R. et al. Stevens-Johnson Syndrome and Toxic Epidermal Necrolysis: A Review of Diagnosis and Management. *Medicina*, v. 57, n. 9, p. 895, 28 ago. 2021.

HASEGAWA, A.; ABE, R. Recent advances in managing and understanding Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis. *F1000Research*, v. 9, p. 612, 16 jun. 2020.

HASEGAWA, A.; ABE, R. Recent advances in managing and understanding Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis. *F1000Research*, v. 9, p. 612, 16 jun. 2020.