



REAÇÃO DE HIPERSENSIBILIDADE INDUZIDA POR DROGA: RELATO DE DOIS CASOS

Tema: Odontologia

KAREN LOUREIRO WEIGERT; MILTON CRISTIAN COUGO; EDELA PURICELLI; RENAN LANGIE; FABIANE SCHREINER; FELIPE ARTUZI; LEANDRO GUIDOLIN

Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre
Porto Alegre/RS

Introdução e objetivos: As reações de hipersensibilidade (RH) estão relacionadas a resposta imunológica individual. Medicamentos, infecções virais ou neoplasias podem desencadear esse mecanismo. Composto este grupo estão a Síndrome de Stevens-Johnson (SSJ) e a de Lyell (SL), caracterizada pelo desprendimento da camada superficial da pele, havendo uma esfoliação mucocutânea, febre alta e sinais de toxicidade sistêmica. Ambas são comumente desencadeadas por penicilinas, sulfamidas, barbitúricos, anticonvulsivantes, AINEs e alopurinol. **OBJETIVO** Apresentar dois casos, cujos diagnósticos foram SSJ e SL evoluindo para desfechos distintos.

Material e Métodos: Foram revisados os prontuários das pacientes e artigos no MEDLINE e Pubmed.

Resultado e Discussão: Caso 1:AGSS, do sexo feminino, 13 anos, internou na UTI com diagnóstico de SSJ por uso de Fenobarbital. observou-se múltiplas lesões papulares pelo corpo. Em cavidade oral haviam vesículas, sangramento, desfiguração dos lábios e sialorréia. A rápida progressão colocou em risco a permeabilidade das vias aéreas. Imediatamente foi posicionada em cabeceira elevada 90º para irrigação com água oxigenada 10 volumes diluída. Os tecidos orais necróticos foram removidos e os lábios desocluídos. Foi realizada laserterapia e acompanhamento odontológico. Após 4 dias teve alta da UTI e, em 12 dias alta hospitalar. Caso 2:MMS, sexo feminino, 64 anos, portadora de Linfoma, em uso de metotrexato, dexametasona, fenitoína, Puran T4, Losartana e Pradaxa. Em tratamento para TVP, IRA, suposta farmacodermia pelo Bactrim e neutropenia febril. Inicia com rash cutâneo e mucosite, evoluindo para bolhas e descamação em aproximadamente 20% da superfície corporal e necessidade de cuidados intensivos no 5º dia de internação. a paciente foi a óbito após 8 dias.

Conclusão: A SSJ e a SL são eventos graves relacionados ao sistema imune e fármacos, portanto sempre que o primeiro sintoma for detectado toda equipe deve ficar atenta sobre a possível causa e definição do tratamento imediatamente.