

SÍNDROME DE STEVENS-JOHNSON E NECRÓLISE EPIDÉRMICA TÓXICA (SSJ/NET): ABORDAGEM DIAGNÓSTICA E MANEJO INICIAL

Anderson Cauê Sales Amorim¹, Willian Rodrigues Ribeiro², Jorge Dutra Moura³, Rodrigo Henrique de Souza Xavier⁴, Harrison Franco Sampaio Saraiva⁵, Gabriely Martins dos Santos⁶

¹ Universidade Estadual do Ceará, ² Universidade Estadual do Ceará, ³ Universidade de Pernambuco, ⁴ Universidade de Pernambuco, ⁵ Universidade de Pernambuco, ⁶ Universidade Estadual do Ceará
(caue.sales@aluno.uece.br)

Introdução: A síndrome de Stevens-Johnson (SSJ) e a Necrólise Epidérmica Tóxica (NET) são reações cutâneas graves caracterizadas por uma necrose epidérmica e acometimento subsequente das mucosas. Apesar de raras, as condições clínicas apresentam alta morbimortalidade e, por isso, exige um diagnóstico e controle imediatos, contudo, os problemas ainda não recebem a devida atenção. As reações adversas a medicamentos em paralelo a fatores genéticos corroboram os quadros, tornando fundamental a discussão sobre a identificação precoce deles. **Objetivo:** Discutir sobre o diagnóstico e controle da síndrome de Steven-Johnson (SSJ) e a necrólise epidérmica tóxica (NET) **Metodologia:** Foram selecionados 4 artigos no Pubmed publicados entre 2020 e 2025 usando como descritor "Drug-induced toxic epidermal necrolysis", combinados por "and" e "or". **Resultados:** A SSJ diferencia-se da NET pela área da pele atingida (<10%), enquanto na NET é >30%, entre 10-30% há sobreposição SSJ/NET. Por atingir grande parte da pele e mucosas, a SSJ/NET pode acarretar em infecções secundárias, sepse e morte. O diagnóstico envolve lesões maculares em alvo, exantema bolhoso progressivo e disseminado, exposição a medicamentos, e descolamento da pele, contudo, vale ressaltar que não há critérios diagnósticos padronizados para estas doenças. Outro destaque são os diversos diagnósticos diferenciais, que incluem eritema multiforme, erupção medicamentosa bolhosa fixa generalizada, dermatite bolhosa linear por IgA, lúpus eritematoso, síndrome da pele escaldada estafilocócica, dentre outros. A indução da SSJ/NET por fármacos ocorre em pessoas que possuem predisposição genética para a doença. Esta correlação envolve principalmente os alelos HLA. A carbamazepina, por exemplo, possui maior suscetibilidade de causar a doença em indivíduos com HLA-A*24:02, HLA-A*31, HLA-A*31:01, dentre outros. Para tal situação, as diretrizes internacionais, em sua maioria, recomendam que o uso do medicamento seja imediatamente suspenso. Os fatores de risco de mortalidade associada a essa doença são idade superior a 65 anos, >10% da superfície corporal afetada, antibióticos como desencadeador da doença, uso de corticosteroide prévio, envolvimento da mucosa, insuficiência renal e diabetes. O tratamento de suporte é a principal medida terapêutica da SSJ/NET, contudo, terapias adjuvantes como corticoesteroides sistêmicos, ciclosporina A, Etanercept (primeira linha) e imunoglobulina intravenosa ou plasmáfêrese (segunda linha) podem auxiliar no tratamento. **Conclusões:** A necrólise epidérmica tóxica é uma emergência grave que exige diagnóstico rápido e suspensão imediata do fármaco causador. O manejo inicial adequado e a abordagem multidisciplinar são essenciais para reduzir complicações e melhorar o prognóstico.

Palavras-chave: Síndrome de Stevens-Johnson. Necrólise Epidérmica Tóxica. Reações Adversas a Medicamentos.

Área Temática: Emergências Dermatológicas.

REFERÊNCIAS

HAMA, Natsumi *et al.* **Recent progress in Stevens–Johnson syndrome/toxic epidermal necrolysis: diagnostic criteria, pathogenesis and treatment.** British Journal of Dermatology, v. 192, n. 1, p. 9–18, 1 jan. 2025.

SHAH, Hemali *et al.* **Update on Stevens–Johnson Syndrome and Toxic Epidermal Necrolysis: Diagnosis and Management.** American Journal of Clinical Dermatology, v. 25, n. 6, p. 891–908, 2024.

THONG, Bernard Yu-Hor. **Drug-induced Stevens Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis: Interpreting the systematic reviews on immunomodulatory therapies.** Asia Pacific Allergy, v. 13, n. 2, p. 72–76, jun. 2023.

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.