PÔSTER - EIXO 3 – EXPERIÊNCIAS PRÁTICAS

ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM FRENTE À SÍNDROME DE STEVENS-JOHNSON E NECRÓLISE EPIDÉRMICA TÓXICA: RELATO DE EXPERIÊNCIA

Ellen Érika De Souza Castro (enfellenerikasc@gmail.com)

Ana Beatriz De Oliveira Souto (anabeatrizdeoliveirasouto@gmail.com)

Antonia Rayssa Braga Medeiros (enfarayssamedeiros@gmail.com)

Wanessa Nascimento Barbosa (wanessanascimentobarbosa1@gmail.com)

Francisca Sousa Lima Inácio (franciscalima@aluno.unilab.edu.br)

Introdução: A Síndrome de Stevens-Johnson (SSJ) e a Necrólise Epidérmica Tóxica (NET) são reações mucocutâneas graves, raras e potencialmente fatais, geralmente desencadeadas por medicamentos, especialmente anticonvulsivantes. Caracterizam-se por necrose e descolamento da epiderme, acometendo a pele e mucosas[1]. A SSJ compromete menos de 10% da superfície corporal, enquanto a NET, considerada a forma mais grave da doença, acomete mais de 30%. . Pacientes acometidos necessitam de assistência intensiva, monitoramento contínuo e cuidados especializados para prevenção de complicações e manutenção da integridade cutânea mucosa[2]. Objetivo: Relatar a experiência vivenciada durante a assistência de enfermagem

a uma paciente com SSJ evoluindo para NET em ambiente hospitalar. Método: Trata-se de um relato de experiência, de caráter descritivo, realizado entre setembro e dezembro de 2025, durante estágio hospitalar. O acompanhamento foi realizado por sete acadêmicos de enfermagem sob supervisão da equipe assistencial. As ações incluíram monitorização dos sinais vitais, realização de curativos, manejo das lesões cutâneas, administração segura de medicamentos, prevenção de lesões por pressão e promoção do conforto físico e emocional. Resultados: A experiência possibilitou acompanhar a rápida progressão da SSJ para NET após uso de fenitoína, exigindo intervenções imediatas e monitoramento contínuo. Durante a realização dos cuidados, observaram-se extensas lesões cutâneas e mucosas, edema facial, dor intensa, disfagia e elevado risco para infecções, demandando uma atuação multiprofissional. Desse modo, o cuidado multiprofissional mostrou-se essencial para a estabilização clínica, envolvendo antibioticoterapia, suporte nutricional enteral e monitoramento contínuo. No contexto, da enfermagem destacaram-se os cuidados relacionados à prevenção de agravos, manejo da dor e identificação precoce de alterações clínicas. A vivência evidenciou a importância do reconhecimento precoce da síndrome, da suspensão imediata do agente causal e da assistência à enfermagem sistematizada frente à evolução do quadro. Conclusão: A experiência permitiu compreender a gravidade da SSJ/NET e a importância da assistência humanizada e multiprofissional. O cuidado de enfermagem mostrou-se indispensável para promoção da segurança, prevenção de complicações e recuperação da paciente.

Palavras-chave: dermatopatias; cuidados de enfermagem; equipe de assistência ao paciente; assistência hospitalar.