

Cuidados de Enfermagem a um Adolescente com Nectólise Epidérmica Tóxica: Relato de Caso

Nursing Care of an Adolescent with Toxic Epidermal Necrolysis: A Case Report

Cuidados de enfermería prestados a un adolescente con nectólisis epidérmica tóxica: reporte de caso

Gabriela Maria Lara de Paulo¹, Ana Caroliny da Silva², Mykaella Cristina Araujo Margarida³, Carlos Matheus Pierson Colares⁴,
Thainara Lorraine Costa e Silva Pereira⁵, Lais Lara Silva Xavier⁶, Lorena Morena Rosa Melchior⁷

Como citar: Paulo GML, Silva AC, Margarida MCA, Colares CMP, Pereira TLCS, Xavier LLS, Melchior LMR. Cuidados de Enfermagem a um Adolescente com Nectólise Epidérmica Tóxica: Relato de Caso. REVISA. 2021; 10(2): 224-8. Doi: <https://doi.org/10.36239/revisa.v10.n2.p224a228>

REVISA

1. Hospital Estadual de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira, Programa de Residência Multiprofissional em Urgência e Trauma. Goiânia, Goiás, Brasil.
<https://orcid.org/0000-0002-6135-6858>

2. Hospital Estadual de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira, Programa de Residência Multiprofissional em Urgência e Trauma. Goiânia, Goiás, Brasil.
<https://orcid.org/0000-0002-7257-7699>

3. Hospital Estadual de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira, Programa de Residência Multiprofissional em Urgência e Trauma. Goiânia, Goiás, Brasil.
<https://orcid.org/0000-0002-4951-5246>

4. Hospital Estadual de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira, Programa de Residência Multiprofissional em Urgência e Trauma. Goiânia, Goiás, Brasil.
<https://orcid.org/0000-0001-7663-8770>

5. Hospital Estadual de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira, Programa de Residência Multiprofissional em Urgência e Trauma. Goiânia, Goiás, Brasil.
<https://orcid.org/0000-0002-3647-1678>

6. Hospital Estadual de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira, Programa de Residência Multiprofissional em Urgência e Trauma. Goiânia, Goiás, Brasil.
<https://orcid.org/0000-0002-8015-2199>

7. Hospital Estadual de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira, Programa de Residência Multiprofissional em Urgência e Trauma. Goiânia, Goiás, Brasil.
<https://orcid.org/0000-0002-8644-1784>

Recebido: 19/01/2020
Aceito: 29/03/2020

RESUMO

Objetivo: Relatar a assistência de enfermagem diante do caso de um adolescente com diagnóstico de Nectólise Epidérmica Tóxica (NET) internado em uma Unidade de Terapia Intensiva de Queimados. **Método:** Trata-se de um relato de caso sobre as intervenções de enfermagem realizadas em um adolescente com diagnóstico de NET, internado por um mês em 2020 na Unidade de Terapia Intensiva de Queimados de Goiás. As informações foram coletadas do prontuário do paciente. **Resultados:** Apresentamos práticas clínicas para auxiliar no manejo de pacientes com NET. O caso apresentado teve um desfecho positivo. **Conclusão:** Os cuidados de enfermagem são essenciais para o prognóstico positivo do paciente. Nesse caso, a enfermagem atuava principalmente no cuidado de feridas, administração de medicamentos, laserterapia e vigilância para prevenção de infecções.

Descritores: Nectólise Epidérmica Tóxica; NET; Cuidados de enfermagem; Queimadura.

ABSTRACT

Objective: To report nursing care facing a case of an adolescent diagnosed with Toxic Epidermal Necrolysis (TEN) hospitalized in a Burns Intensive Care Unit. **Method:** This is a case report on the nursing interventions performed on a teenager diagnosed with TEN, who was hospitalized for a month in 2020 at the Burn Intensive Care Unit in the state of Goiás. The information was collected from the patient's medical record. **Results:** We present clinical practices to assist the management of patients with TEN. The case presented had a positive outcome. **Conclusion:** Nursing care is essential for the positive prognosis of the patient. In this case, nursing acted mainly in wound care, medication administration, laser therapy and surveillance to prevent infections.

Descriptors: Toxic Epidermal Necrolysis; TEN; Nurse Care; Burns.

RESUMEN

Objetivo: Informar los cuidados de enfermería en el caso de un adolescente diagnosticado de Nectólisis Epidérmica Tóxica (TNE) ingresado en una Unidad de Cuidados Intensivos por Quemados. **Método:** Se trata de un relato de caso sobre las intervenciones de enfermería prestadas a un adolescente diagnosticado de TNE, hospitalizado durante un mes en 2020 en la Unidad de Cuidados Intensivos Quemados de Goiás, información obtenida de la historia clínica del paciente. **Resultados:** Presentamos prácticas clínicas para ayudar en el manejo de pacientes con TNE. El caso presentado tuvo un resultado positivo. **Conclusión:** El cuidado de enfermería es fundamental para el pronóstico positivo del paciente. En este caso, la enfermería trabajó principalmente en el cuidado de heridas, administración de medicamentos, terapia con láser y vigilancia para prevenir infecciones.

Descritores: Nectólisis epidérmica tóxica; NET; Atención de enfermería; Quemaduras.

Introdução

Necrólise Epidérmica Tóxica (NET) é um transtorno raro e sério, que leva a uma lesão mucocutânea aguda, geralmente, desencadeada por drogas, sendo associada a altas taxas de morbidade e mortalidade. O transtorno tem repercursões sistêmicas e clínicas pautadas na mudança nas membranas da pele e mucosas, que afetam mais de 30% da superfície corporal. Se a porcentagem for menor que 30%, o paciente é diagnosticado com Síndrome de Stevens Johnson (SSJ).¹⁻³

Da etiologia dessa condição, pode ser de infecções, mas é acreditado que a maioria dos casos - quase 80% - são induzidos por drogas. Pode-se desenvolver em uma ou duas semanas, mas também pode ser rapidamente, em 48 horas. A patogênese ainda não é compreendida, mas a pesquisa diz que a reação de hipersensibilidade retardada a drogas em pessoas com maior predisposição genética.^{2,3}

Enfermeiros devem buscar, em sua prática profissional, excelência no cuidado e qualidade na sua assistência⁴. Porque é a doença com baixa incidência, e porque há alguns estudos no campo da enfermagem sobre o assunto, o relato deste caso é relevante. O estudo objetiva relatar o principal cuidado de enfermagem de um adolescente diagnosticado com NET hospitalizado na Unidade de Terapia Intensiva para Queimados.

Método

Este estudo de caso sobre cuidado de enfermagem promovido a um adolescente diagnosticado com necrólise epidérmica tóxica, que foi hospitalizado em uma Unidade de Terapia Intensiva para Queimados em um hospital público do estado de Goiânia - Brasil, na atualidade, uma referência no tratamento ao paciente.

O paciente foi admitido à instituição de fevereiro a Março de 2020. Os dados foram coletados no mês de junho no prontuário do paciente, presente no sistema de prontuário eletrônico do hospital.

O projeto foi aprovado no Comitê de Ética da instituição, para publicação do caso, com isenção de Termo de Consentimento Livre e Esclarecido autorizada, como dados secundários seriam utilizados por meio do serviço institucional, o responsável pelo paciente autorizou o uso de imagens e histórico para propósitos de pesquisa.

Preceitos éticos foram respeitados, de acordo com a recomendação da Resolução 466/12. Este estudo é de risco mínimo ao paciente, pois garante confidencialidade dos dados. Por ser um relato de caso, intervenções não ocorreram, o que reduz a possibilidade de causar danos físicos e psicológicos ao paciente.

Resultados

Um paciente masculino de quatorze anos, acompanhado de seus pais, da cidade de Jataí (Estado de Goiás, Brasil), admitido à Unidade de Terapia Intensiva para Queimados em 15/02/2020 em uma condição geral séria. Na admissão, ele estava estável hemodinamicamente sem o uso de drogas vasoativas, desidratado, febril, com coloração normal, acianótico, anictérico. Estado Neurológico: confuso, agitado, com pupilas isocóricas e fotoreagentes. Com uveíte e ceratite em ambos os olhos e edema palpebral bilateral. Apresentava grande quantidade de sangue na cavidade oral, edema labial significativo, mucosa friável e sangrante. Frequência cardíaca regular, taquicardia, tempo de enchimento capilar normotenso e prolongado. Ausculta pulmonar: presença de sopros vesiculares, roncos difusos, taquidispneico com músculos acessórios; Suplementação de oxigênio em máscara sem reservatório, com vazão de 15L/min, saturação de 85%. Abdome plano e flácido, sem dor na palpação, com sinal Nikolsky positivo e ausência de edema em membros inferiores. Após avaliação, foram instituídas intervenções imediatas para controle hemodinâmico. NET foi o diagnóstico, tendo seu agente etiológico: creme de sulfadiazina de prata e metamizol usados pela paciente há poucos dias. As lesões esparsas (lesões descamativas) acometiam tronco anterior e posterior, cabeça, pescoço, mucosa oral e genital, membros superiores e inferiores, atingindo cerca de 67% da superfície corporal queimada.



Figura 1: Lesões devido a necrólise epidérmica tóxica, 2020.



Figura 2: Lesões de necrose epidérmica tóxica curadas, 2020.

O período total de internação foi de 21 dias, neste período foi instituído o Projeto Terapêutico Singular (PTS), com foco nos problemas reais ou possíveis que o paciente poderia apresentar, com o objetivo de discutir intervenções que garantissem condições para sua melhora clínica e alta hospitalar.

Assim, o principal diagnóstico de enfermagem que impactou diretamente na possibilidade de alta hospitalar foi Integridade da Pele Prejudicada relacionado a fatores químicos nocivos; evidenciado por alterações na integridade da pele. Desse modo, os cuidados de enfermagem às lesões consistiam em desbridamento mecânico à beira do leito, laserterapia, curativos diários nas lesões com Ácidos Graxos Essenciais (AGE), recobrimento com gaze de rayon lubrificada com vaselina, compressa estéril e curativos para ocluir.

O *risco de infecção* foi relacionado com mudanças na integridade na pele. Diante desse diagnóstico, os principais cuidados foram: Monitorar rigorosamente os sinais vitais; monitorar sinais e sintomas de infecção local e sistêmica; manipulação de dispositivos invasivos por meio de técnica asséptica; avaliação diária das lesões observando a manifestação de quaisquer sinais flogísticos.

Após 21 dias de internação, o paciente recebeu alta hospitalar com retorno ambulatorial para continuidade do tratamento e avaliação das lesões. Após o primeiro retorno, pudemos observar a epitelização das feridas, concluindo assim o tratamento clínico.

Discussão

NET é um transtorno raro e grave que leva a uma erupção mucocutânea aguda, geralmente induzida por drogas. Os medicamentos podem desencadear uma resposta imune ligando-se diretamente ao Complexo Principal de Histocompatibilidade (MHC) e aos receptores de células T, estimulando uma população específica de células T citotóxicas que têm a função de destruir os queratinócitos direta e indiretamente. Os queratinócitos são o principal tipo de célula da pele e sua principal característica é a constituição proteica baseada principalmente na síntese da queratina.^{2,3,5}

A destruição desse grupo de células desencadeia o processo de cicatrização que atinge todo o corpo, que se assemelha ao quadro clínico de uma grande queimadura, sendo este o principal achado clínico desta patologia..^{2,3,5,6}

O conhecimento do enfermeiro sobre fisiologia e anatomia, o processo cicatricial e as coberturas disponíveis e indicadas, levando-se em consideração seu custo-benefício é fundamental para prescrever a tecnologia mais adequada para o tratamento.^{7,8} Assim, o Ácido Graxo Essencial (AGE) foi o principal produto utilizado durante o tratamento, pois mantém a lesão hidratada, estimula a angiogênese e a epitelização, uma vez que outros produtos poderiam desencadear uma nova reação tóxica na pele do paciente..^{9,10}

A laserterapia foi outra abordagem visando o tratamento de feridas. Nas lesões cutâneas, a irradiação com laser de baixa potência é a primeira escolha. Atua por meio da biomodulação de células e tecidos, o que auxilia no processo de cicatrização por estimular a epitelização e a angiogênese, também tem ação analgésica e reduz o edema.¹⁰

Devido à perda da barreira de impermeabilização da pele, os portadores de NET apresentam um risco importante de infecção. As infecções secundárias são as complicações mais encontradas, que, juntamente com a sepse, são as principais causas de mortalidade em pacientes com NET.^{5,6,10}

O enfermeiro deve oferecer assistência individualizada a esses pacientes a partir da identificação das necessidades afetadas, da elaboração do diagnóstico, do planejamento das intervenções e de sua implementação e avaliação. Para que a enfermagem avance como ciência e também na qualidade da assistência prestada, é necessário produzir conhecimentos que fundamentam as intervenções de enfermagem no processo de cuidar.^{5,10}

Conclusão

A assistência de enfermagem ao adolescente neste estudo de caso objetivou, antes de tudo, promover e manter a integridade da pele, prevenir o agravamento das alterações dérmicas já instaladas e prevenir focos infecciosos. Portanto, o enfermeiro desempenha um papel fundamental no processo de cicatrização de feridas e prevenção de infecções. É importante destacar a escassez de publicações na área de enfermagem sobre o melhor manejo dos pacientes com NET. A partir disso, são necessários mais estudos clínicos e o desenvolvimento de protocolos para aprimorar e garantir que a assistência prestada seja embasada em evidências científicas, garantindo uma assistência segura e de qualidade.

Agradecimento

Esta pesquisa não utilizou nenhum financiamento para sua realização.

Referências

1. Hsu D, Brieva J, Silverberg N, Silverberg J (2016) Morbidity and Mortality of Stevens-Johnson Syndrome and Toxic Epidermal Necrolysis in United States Adults. *J Invest Dermatol* 136: 1387-1397.
2. Neto FCS, Piccinini PS, Andary JM, Sartori LDP, Cancian LT, et al. (2017) Abordagem cutânea na necrólise epidérmica tóxica. *Rev. Bras. Cir. Plást.* 32(1): 128-134.
3. Silva JM, Tiago VS, Juliano CB, Cunali VCA, Bonatti RCF (2017) Necrólise epidérmica tóxica induzida por sulfametoxazol-trimetoprina associado à lesão cerebral. *Residência Pediátrica* 7(1): 17-20.
4. Har T, French L (2012) Stevens-Johnson Syndrome and Toxic Epidermal Necrolysis. *Chem Immunol Allergy* 97: 149-166.
5. Oliveira F, Silveira L, Morais T, Serra M (2012) Necrólise epidérmica tóxica e síndrome de Stevens Johnson: atualização. *Rev Bras Queimaduras* 11(1): 26-30.
6. Frey N, Jossi J, Bodmer M, Bircher A, Jick S, et al. (2017) The Epidemiology of Stevens-Johnson Syndrome and Toxic Epidermal Necrolysis in the UK. *J Invest Dermatol* 137: 1240-1247.
7. Mittag B, Krause T, Roehrs H, Meier M, Danski M (2017) Cuidados com Lesão de Pele: Ações da Enfermagem. *Estima* 15(1): 19-25.

8. Tamazoni A, Souza S, Scapin S, Rocha P (2016) Cuidados de enfermagem à criança com ictiose lamelar: relato de caso. Rev. Soc. Bras. Enferm. Ped. 16(1): 51-55.
9. Lima N, Gomes G, Feitosa A, Bezerra A, Sousa M (2018) Laser therapy low intensity in wound care and practice nurses. Rev Enferm UFPI 7(1): 50-6.
10. Schmidt M, Pereira A (2012) Lasertherapy: the use of technology in nursing intervention. Disciplinary Scientia 17(3): 499-506.

Autor de Correspondência

Gabriela Maria Lara de Paulo
Rua Eugênia, bloco 12, casa 2. CEP: 74886-04.
Goiânia, Goiás, Brasil.
gabrielamarialara@gmail.com