



Ingestão de ibuprofeno pela primeira vez

Vera Rodrigues, João Farela Neves, Maria João Rocha Brito

Unidade de Infeciologia, Área de Pediatria Médica, Hospital de Dona Estefânia – Centro Hospital de Lisboa Central, Lisboa



Figura 1 – Síndrome de Stevens-Johnson: criança com erosões da mucosa oral, estomatite, edema e eritema dos lábios e lesões de necrose



Figura 2 – Síndrome de Stevens-Johnson : criança com coalescência das lesões cutâneas com evolução para descamação

Descrevemos o caso de uma criança de três anos de idade, previamente saudável, internada por febre alta, exantema papulovesicular generalizado com predomínio no tronco, dorso e face, acompanhado de edema palpebral, fotofobia, hiperémia conjuntival com exsudado e sem lesões da córnea. Apresentava ainda enantema, erosões da mucosa oral, edema e eritema dos lábios e períneo e balanite. Posteriormente houve coalescência das lesões cutâneas e evolução para necrose e descamação (Figuras 1 e 2). Duas semanas antes tinha sido medicado com ibuprofeno pela primeira vez e na

admissão hospitalar foi efectuada segunda administração do fármaco com agravamento das lesões nos primeiros dias de internamento. Foi diagnosticado síndrome de *Stevens-Johnson*. Esta é uma doença rara que ocorre na sequência de uma reacção de hipersensibilidade mediada por imunocomplexos.¹⁻³ Pode ser desencadeada por agentes infecciosos, mas na maior parte dos casos o factor desencadeante é a exposição a fármacos.^{1,2,4} O diagnóstico é clínico e em caso de dúvida apoiado pela histologia.^{2,3} A ingestão de ibuprofeno pela primeira vez com agravamento após a reexposição ao fármaco

Recebido: 24.09.2011
Aceite: 10.10.2011

Correspondência:
Vera Rodrigues
veralarodrigues@gmail.com

leva-nos a suspeitar ser esta a etiologia mais provável. Foi interrompida a administração de ibuprofeno e realizada terapêutica de suporte com melhoria clínica progressiva.

Palavras-chave: Síndrome de Stevens-Johnson, ibuprofeno

Referências

1. Levi N, Bastuji-Garin S, Mockenhaupt M, Roujeau JC, Flahault A, Kelly JP *et al.* Medications as risk factors of Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis in children: a pooled analysis. *Pediatrics* 2009;123:e297-304.
2. Harr T, French LE. Toxic epidermal necrolysis and Stevens-Johnson syndrome. *Orphanet J Rare Dis* 2010;5:39.
3. Torres MJ, Mayorga C, Blanca M. Nonimmediate allergic reactions induced by drugs: pathogenesis and diagnostic tests. *J Investig Allergol Clin Immunol* 2009;19:80-90.
4. French LE. Toxic epidermal necrolysis and Stevens Johnson syndrome: our current understanding. *Allergol Int* 2006;55:9-16.