DRESS

Definida como **Síndrome de reação a drogas com eosinofilia e sintomas sistêmicos**

Patogênese

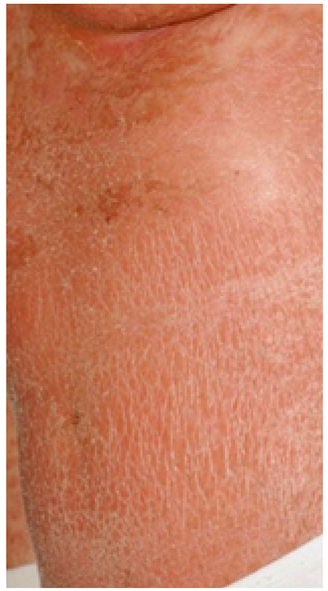
É decorrente de uma reação a algum medicamento → Mais comuns -> Anticonvulsivantes aromáticos, Sulfonas, Alopurinal, AINEs

Surge 2-6 semanas após uso da medicação

TRATAMENTO

- Interrupção da medicação
- Internação mesmo se apresentação discreta

Corticoide em dose imunossupressora -> 1-1,5 mg de prednisona + antiparasitários → Manter até absoluto controle da doença (4-8 semanas) -> desmame lento e gradual → Se piora ou reposta deficiente -> pulsos de corticoide ou imunoglobolina EV



Fatores de risco

- Afrodescendentes
- Polifarmácia
- Sexo feminino
- Predisposição genética
- Uso de anticonvulsivantes aromáticos

Quadro clínico

- HAcometimento multivisceral -> diferencia a DRESS de outras farmacodermias
- Anormalidades hematológicas: eodinofilia, leucocitose e linfócitos atípicos
- Pode haver acometimento mucoso, linfoadenopatia generalizada, artralfia, febre e edema de face

Erupção cutânea com placas, pápulas ou nódulos → Aspecto morbiliforme que se torna edematoso → Pode haver acentuação folicular com formação de vesículas, bolhas. pústulas → Geralmente evoluem para eritrodermia

Epidemiologia

- taxa de mortalidade de 10-20%
- Mais frequente em negros
- Acomete igualmente ambos os sexos → Acomete mais adultos

Diagnóstico

Critérios do RegiSCAR

1. Hospitalização
2. Suspeita de reação à farmaco
3. Exantema agudo
4. Febre > 38°
5. Aumento de linfonodos em pelo menos 2 sítios
6. Envolvimento de pelo menos 1 órgão
7. Anormalidades no hemograma
   - Linfocitose acima ou abaixo do LSN
   - Eosinofilia > LSN
   - PLaquetas < LSN

REFERÊNCIA

GOMES, Ciro M.; AZULAY, David R.; AZULAY, Rubem D.. Farmacodermias. In: AZULAY, Rubem David; AZULAY, David Rubem; AZULAY-ABULAFIA, Luna. Azulay Dermatologia. 8. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2022. Cap. 20. p. 921-999.