

## 40 SÍNDROME DRESS INDUZIDO POR SULFASSALAZINA: DIAGNÓSTICO DIFÍCIL DE UMA RARA ENTIDADE

Oliveira A.M. , Lourenço L., Anapaz V., Branco J., Rodrigues C., Carvalho R., Santos L., Horta D., Martins A., Reis J.

A síndrome DRESS (*Drug Reaction with Eosinophilia and Systemic Symptoms*) é uma reação de hipersensibilidade sistémica caracterizada por dermatite exfoliativa e *rash* maculopapular, linfadenopatia, febre, eosinofilia e envolvimento de órgãos internos, como o fígado e o trato gastrointestinal. O diagnóstico é difícil porque as suas manifestações clínicas mimetizam as encontradas noutras doenças sistémicas graves.

Apresentamos o caso clínico de uma doente de 22 anos, com antecedentes pessoais de oligoartrite de carácter migratório, cuja etiologia se encontrava em investigação em consulta de Reumatologia e que se encontrava medicada com sulfassalazina.

Três semanas após o início da terapêutica, recorreu ao serviço de urgência (SU) por *rash* pruriginoso que atingia todo o corpo. Fez uma toma de hidrocortisona, foi suspensa a terapêutica com sulfassalazina e teve alta clínica. Recorreu ao SU passados 3 dias por manutenção do *rash*, agora associado a dor abdominal tipo cólica, febre, e vómitos. Foi observada pela Dermatologia, tendo sido efetuada biopsia cutânea e iniciado prednisolona 20mg/dia com base na hipótese diagnóstica de pustulose exantemática aguda generalizada.

Durante o internamento, verificou-se eosinofilia que em conjugação com o exantema, febre, elevação das provas hepáticas (AST 140UI/L; ALT 362UI/L; gGT 297UI/L) e biopsia cutânea compatível com toxidermia, sugeriu o diagnóstico de síndrome DRESS.

Apresentou ainda um quadro de diarreia (máximo 10 dejeções líquidas/dia, sem sangue ou muco, incluindo dejeções noturnas) tendo efetuado colonoscopia e enteroscopia de impulsão que não revelaram alterações macroscópicas. A histologia revelou infiltrado inflamatório misto (enquadrável na síndrome de DRESS).

Com base no diagnóstico de síndrome de DRESS, a corticoterapia foi aumentada para 40mg/dia, com melhoria clínica.

Os autores apresentam este caso dado tratar-se de um síndrome raro, pondo à discussão as várias hipótese diagnósticas e dilemas terapêuticos.

Hospital Prof. Doutor Fernando Fonseca, EPE