

# NECROLISIS EPIDÉRMICA TÓXICA (NET)

**María Ibarra Hernández.  
Ana Díaz Romero.  
Sandra Hernández Muñoz.  
Marta Sánchez Ruiz.  
Ana Sánchez Viedma.  
Unidad de Quemados y Cirugía  
Plástica.  
Hospital Universitario La Paz.**

# ¿QUÉ ENTENDEMOS?

- 1956 Lyell
  - Origen inmune
  - Fármacos
  - Piel y mucosas
  - Afectación sistémica



- Síndrome de Steven Jonhson
- Síndrome de Lyell - NET

# CURSO CLÍNICO

- Fase de progresión
  - Síndrome febril
  - Poliartralgias
  - Lesiones eritematosas
  - Conjuntivitis/estomatitis
- Fase de meseta
  - Signo Nikolsky positivo
  - Afectación sistémica
- Fase resolutive







# TRATAMIENTO

- Fase de progresión
  - Retirar fármaco causal
  - Inmunoglobulinas IV
  - Vigilancia de mucosas
- Fase de meseta
  - Medidas de soporte y control de la infección
- Fase de resolución
  - Reepitelización



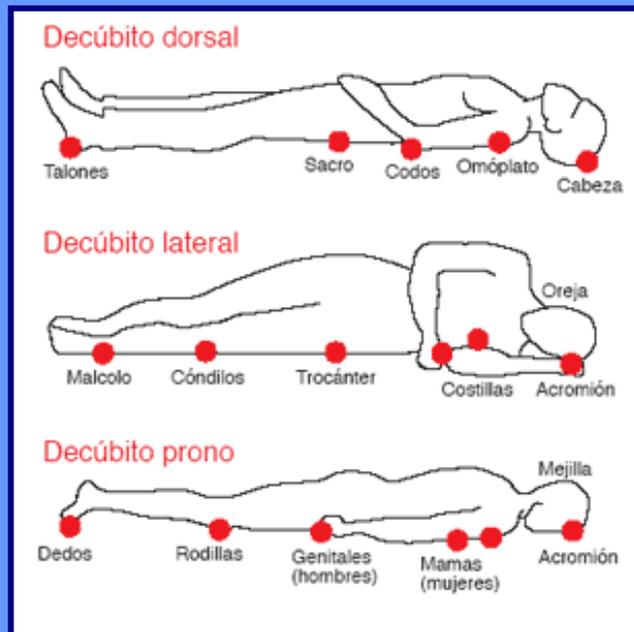
# CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- Alteración de la integridad cutánea
- Alteración de las membranas mucosas
- Alteración de la termorregulación
- Desequilibrio hidroelectrolítico
- Riesgo de infección
- Dolor
- Ansiedad



# CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- Alteración de la integridad cutánea
  - Cambios posturales
  - Limpieza de restos necróticos



# CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- Alteración de las membranas mucosas
  - Limpieza ocular, colirios
  - Limpieza orofaríngea
  - Limpieza genital



# CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- Alteración de la termorregulación
- Desequilibrio hidroelectrolítico
- Riesgo de infección
- Dolor
- Ansiedad



# NET



PROTOCOLO DE ACTUACIÓN  
CSUR 2007

HOSPITAL UNIVERSITARIO  
LA PAZ

# PROTOCOLO DE ACTUACIÓN

- Historia clínica
  - Sulfamidas, AINES, anticonvulsivantes y antibióticos
- Consentimiento informado
- SCORTEN (0 y 72 horas)
  - Pronóstico



# SCORTEN (0 Y 72 HORAS)

VARIABLE	PUNTUACIÓN
Edad mayor o igual a 40 años	1
Frecuencia cardiaca $\geq$ a 120 lpm	1
Neoplasia sólida o hematológica	1
Superficie corporal descamada $\geq$ al 10%	1
Urea sérica mayor a 10mmol/l	1
Bicarbonato sérico menor de 20mmol/l	1
Glucosa sérica mayor de 14mmol/l	1

# SCORTEN (0 Y 72 HORAS)

PUNTUACIÓN	MORTALIDAD
0-1	3,20%
2	12,1%
3	35,3%
4	58,3%
≥5	90%

# PROTOCOLO DE ACTUACIÓN

- Especialistas
  - Oftalmología
  - Dermatología
  - Alergología
  - Anatomía Patológica
  - Cirugía Plástica
  - Medicina Intensiva



# PROTOCOLO DE ACTUACIÓN

- Pruebas complementarias
  - Analítica completa
  - Laboratorio de investigación
  - Biopsia: confirmación diagnóstica
  - Serología
  - Cultivos bacterianos y micóticos



# HULP. HOSPITAL DE REFERENCIA CSUR 2007

- Incidencia: 0,5 a 1,3 casos/millón de habitantes/año
- NET 2010: 7 casos en HULP
- Protocolo de actuación
- Equipo multidisciplinar



