

8.1. Síndrome de Stevens-Johnson (SSJ) y necrólisis epidérmica tóxica (NET)

Image



Atlas de diagnóstico diferencial de la urticaria

8.1. Síndrome de Stevens-Johnson (SSJ) y necrólisis epidérmica tóxica (NET)

SSJ¹ y NET² son formas mayores de eritema polimorfo o multiforme (EM) grave, con afectación sistémica y de riesgo vital. Presentan un mismo espectro clínico, pero en la NET existe además una extensa exfoliación epidérmica. Ambos procesos pueden presentar en su inicio lesiones similares a la urticaria.

- En el SSJ aparecen lesiones típicas de EM mayor en piel de tronco y extremidades, así como en las mucosas orales, oftálmica y/o genital, y se acompaña de fiebre, malestar y artromialgias.
- En la NET (o síndrome de Lyell) existe una exfoliación epidérmica en sábana, que afecta a más del 30% de la superficie corporal y afectación grave de las mucosas.

Image



8.1.1. Erupción cutánea con despegamiento epidérmico propio de la necrólisis epidérmica tóxica.

Image



8.1.2. Ampollas y despegamiento epidérmico capaz de alterar la homeostasis humana.

Image



8.1.3. Despegamiento epidérmico propio de la necrólisis epidérmica de origen habitualmente vírico y farmacológico.

Image



8.1.4. Afectación mucosa de eritema multiforme en necrólisis epidérmica tóxica.

Características específicas de la lesión³

- Lesiones en diana (iris o escarapela) propias del EM. Redondeadas, de <3 cm de diámetro y con tres zonas bien delimitadas: un área central de eritema, una zona medial de edema más pálida, y un anillo externo eritematoso.
- Distribución acral, aunque puede afectarse todo el tegumento.
- Lesiones erosivas vesiculoampollosas en mucosas oral y genital.
- Signo de Nikolsky (en la NET): las capas superficiales de la piel se desprenden de las inferiores al ejercer presión leve, dejando al descubierto áreas húmedas, rojas y dolorosas.

Síntomas de alarma³

- Lesiones mucosas hemorrágicas.
- Afectación ocular grave (queratoconjuntivitis purulenta, úlceras corneales, uveítis, panoftalmitis).
- Deshidratación y pérdidas electrolíticas.
- Afectación hepática y/o renal.

Claves para el diagnóstico diferencial³

- Presencia de lesiones en diana y otras características de EM mayor, con afectación importante de las mucosas.
- En la NET, signo de Nikolsky.
- Lesiones erosivas que afectan a las mucosas oral y genital.
- Exclusión de otras toxicodermias graves. En la NET, exclusión del síndrome de la piel escaldada estafilocócico.

Image



Capítulo 8.1

PDF

[Descargar](#)

Volver al :



Atlas Diferencial de la Urticaria

Atlas Diferencial de la Urticaria

See more details

Hide details

.



9. Síndrome DRESS

9. Síndrome DRESS

See more details

Hide details

Referencias

1. Stevens AM, Johnson FC. A new eruptive fever associated with stomatitis and ophthalmia; report of two cases in children. *am J Dis Child*. 1922; 24(6): 526-533.
2. Lyell A. Toxic epidermal necrolysis: an eruption resembling scalding of the skin. *Br J Dermatol*. 1956; 68(11): 355-361.
3. Breathnach SM. Erythema multiforme, Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis. En: Griffiths C, Barker J, Bleiker T, Chalmers R, Creamer D, eds. *Rook's Textbook of Dermatology*, 9.^a ed. Wiley-Blackwell, 2016.

Source URL:

<https://www.pro.novartis.com/es-es/dermatologia/urticaria/atlas-de-la-urticaria/81-sindrome-de-stevens-johnson-ssj-y-necrolisis>