

## IMÁGENES EN PEDIATRÍA

# Tratamiento de la necrólisis epidérmica tóxica con Suprathel®

## Toxic epidermal necrolysis management with Suprathel™

Miriam Miguel-Ferrero<sup>a,b</sup>, Carlos Delgado-Miguel<sup>a,b,\*</sup>, Mercedes Díaz<sup>a</sup>  
y Juan Carlos López-Gutiérrez<sup>a</sup>

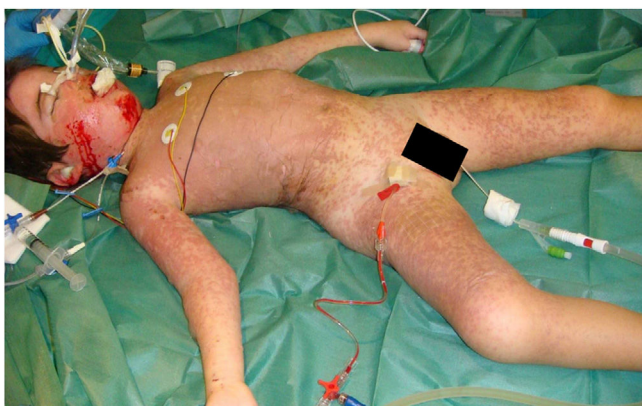
<sup>a</sup> Servicio de Cirugía Pediátrica, Hospital Infantil, Hospital Universitario La Paz, Madrid, España

<sup>b</sup> Instituto de Investigación Hospital Universitario La Paz (IdiPAZ), Madrid, España

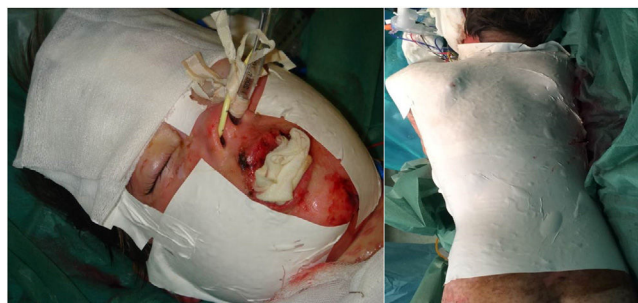
Disponible en Internet el 10 de julio de 2023



La necrólisis epidérmica tóxica (NET) es un trastorno cutáneo infrecuente desencadenado por el uso de un fármaco que cursa con afectación sistémica y extenso desprendimiento mucocutáneo<sup>1</sup>. Actualmente no hay guías para su



**Figura 1** Afectación cutánea implicando aproximadamente el 60% de la superficie corporal total.



**Figura 2** Suprathel® aplicado sobre las lesiones ampollasas, cubierto de gasa gruesa y vendaje estéril, sobre distintas superficies corporales en la cara (izquierda) y pecho/espalda (derecha).

manejo estandarizado que determinen el material más apropiado para su vendaje<sup>2</sup>.

Un niño de 4 años en tratamiento con lamotrigina por antecedente de encefalopatía isquémica y epilepsia fue ingresado en la unidad de cuidados intensivos pediátricos con diagnóstico de NET. El paciente se presentó con ampollas que cubrían el 60% de la superficie corporal (fig. 1) y afección extensa de las mucosas, iniciándose tratamiento con fluidoterapia intravenosa y ciclosporina. Se realizó

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [carlosdelgado84@hotmail.com](mailto:carlosdelgado84@hotmail.com)  
(C. Delgado-Miguel).



**Figura 3** Resultados cosméticos, 4 semanas después del tratamiento. Reepitelización completa de la cara (izquierda), pecho (centro) y espalda (derecha).

desbridamiento de las áreas afectadas que a continuación se cubrieron con un reemplazo aloplástico de la piel (Suprathel®), un copolímero sintético compuesto en un 70% de ácido láctico (fig. 2). Las zonas cubiertas con Suprathel® solo requieren el cambio de las capas externas del vendaje. A los 16 días se había conseguido la reepitelización completa. El paciente refirió un dolor mínimo o ausencia de dolor durante el cambio de vendajes y el proceso de curación. En el control no se observó cicatrizado ni secuelas funcionales significativas (fig. 3).

El Suprathel® es un apósito muy efectivo para el tratamiento de NET en la infancia<sup>3</sup>. Es fácil de aplicar, requiere cambios mínimos de vendajes, con la consecuente comodidad para el paciente, previene la infección de la herida y promueve una curación rápida, consiguiendo resultados cosméticos y funcionales satisfactorios.

### Declaración ética

El estudio fue aprobado por el Comité Ético del centro. Los padres/tutores legales del paciente dieron su consentimiento informado por escrito a la publicación de los detalles del caso en el presente artículo.

### Bibliografía

1. Hinc-Kasprzyk J, Polak-Krzemińska A, Ożóg-Zabolska I. Toxic epidermal necrolysis. *Anaesthesiol Intensive Ther.* 2015;47:257–62.
2. Singh N, Phillips M. Toxic Epidermal Necrolysis: A Review of Past and Present Therapeutic Approaches. *Skin Therapy Lett.* 2022;27:7–13.
3. Pfurtsheller K, Zobel G, Roedl S, Trop M. Use of Suprathel dressing in a young infant with NET. *Pediatr Dermatol.* 2008;25:541–3.