

Infeciologia | Caso Clínico

EP-214 - (1JDP-10116) - UMA CAUSA RARA DE UM EXANTEMA COMUM

Ivo Miguel Neves¹; Maria João Ventura¹; Cláudia Patraquim¹; Manuela Costa Alves¹

1 - Serviço de Pediatria, Hospital de Braga

Introdução / Descrição do Caso

O Síndrome de Gianotti-Crosti (SGC) é um distúrbio autolimitado da pele, que ocorre habitualmente em crianças menores de 5 anos. Manifesta-se clinicamente por um exantema papulovesicular, sendo as infeções víricas o principal fator precipitante.

Criança de 2 anos levada ao Serviço de Urgência por exantema papulovesicular com cinco dias de evolução, com aparecimento inicial nos pés, posteriormente com atingimento das mãos, face e restante tegumento, com prurido ligeiro, sem interferência no sono. Concomitantemente ao aparecimento das lesões, iniciou febre, com duração de 2 dias. Referida ainda recusa alimentar e uma nasofaringite prévia ao início da dermatose. Sem outra sintomatologia associada.

Ao exame objectivo com exantema papulovesicular disperso de predomínio nos membros, extremidades, nádegas e face (Figura 1); algumas lesões em crosta com atingimento das palmas (Figura 2) e plantas. Couro cabeludo, mucosa genital e anal poupadas. Sem outras alterações de relevo ao exame objectivo.

Analiticamente sem alterações de relevo. AgHBs-hepatite B, anti-VHC, anti-VIH I/II, IgM Mycoplasma negativos. Sem evidência de infecção recente a EBV. Anti-parvovírus B19 IgG negativa, Ig M duvidosa. DNA Herpes 6 positivo.

Comentários / Conclusões

Os autores pretendem alertar que o SGC é frequentemente subdiagnosticado e, na maioria das vezes, o diagnóstico é clínico e o tratamento sintomático. É importante reconhecer esta entidade de forma a evitar a realização exames complementares de diagnósticos desnecessários. Este caso representa um SGC a Herpes 6, uma causa rara com manifestações extracutâneas associadas.

Palavras-chave : Síndrome de Gianotti-Crost