



12^o CONGRESSO BRASILEIRO DE ALERGIA E IMUNOLOGIA EM PEDIATRIA

27 A 30 DE ABRIL DE 2012 | FECOMÉRCIO - SÃO PAULO

Trabalhos Científicos

Título: Dermatite Atópica Grave Com Resposta Ao Uso De Imunoglobulina Humana E Ciclosporina.

Autores:

Resumo: Introdução: Dermatite atópica (DA) é uma doença inflamatória crônica da pele. Formas graves e refratárias à terapêutica convencional (hidratantes, imunossuppressores tópicos, antibióticos nas complicações e eliminação de fatores de exacerbação) podem se beneficiar de terapias alternativas como fototerapia ou medicações sistêmicas (agentes imunossuppressores e imunomoduladores). Relatamos o caso de uma criança com DA grave com boa resposta ao uso de ciclosporina e imunoglobulina humana intravenosa (IVIG). Descrição do caso: F.S.R., sexo feminino, 5 anos de idade, iniciou aos 15 meses de vida prurido cutâneo em membros superiores e aos 18 meses de vida apresentou piora do prurido, eritema cutâneo difuso e descamação, evoluindo com secreção de odor fétido e crostas difusas. Paciente fez uso de corticóide tópico e sistêmico, montelucaste, pimecrolimo e anti-histamínicos sem resposta. Criança foi internada para antibioticoterapia sistêmica 13 vezes dos 18 meses aos 3 anos vida. Iniciado tratamento com ciclosporina 4mg/kg/dia associado a IVIG em doses mensais de 2g/kg por 6 meses. Em seguida foi reduzida gradualmente a dose da ciclosporina até sua suspensão em mais 6 meses. Paciente apresentou boa resposta, melhora importante das lesões de pele e redução do número de infecções bacterianas secundárias. Comentários: Terapias alternativas com imunossuppressores e imunomoduladores sistêmicos parecem ser eficazes no controle da DA grave, mesmo na faixa etária pediátrica em menores de 5 anos de idade. São necessários mais estudos avaliando a monitorização de efeitos adversos e sua real eficácia em casos refratários aos tratamentos convencionais.