

Trabalhos Científicos

Título: Kerion Celsi Como Manifestação De Tinea Capitis: É Preciso Reconhecer.

Autores: YVONE MAIA BRUSTOLONI (CEDIP SESAU), FERNANDA BRUSTOLONI CARRETONI (CEDIP SESAU)

Resumo: A TINEA CAPITIS É UMA INFECÇÃO QUE ATINGE COURO CABELUDO, CAUSADA POR FUNGOS ANTROPOFÍLICOS E ZOOFÍLICOS DOS GÊNEROS TRICHOPHYTON E MICROSPORUM, E ACOMETE PRINCIPALMENTE CRIANÇAS. O KERION CELSI É A SUA FORMA MAIS GRAVE, CARACTERIZANDO-SE POR PLACA EDEMATOSA, DOLOROSA, COM DRENAGEM DE SECREÇÃO PURULENTA PELOS ORIFÍCIOS DOS FOLÍCULOS CAPILARES, E TRADUZ UMA RESPOSTA IMUNE EXACERBADA AO ANTÍGENO FÚNGICO, E NÃO UMA INFECÇÃO BACTERIANA SECUNDÁRIA. DESCRIÇÃO DO CASO UMA CRIANÇA DE 4 ANOS NATURAL DE UMA CIDADE INTERIORANA APRESENTOU UMA LESÃO EM REGIÃO PARIETAL DIREITA, CARACTERIZADA POR UMA PLACA HIPEREMIADA E EDEMACIADA E ALOPÉCIA, QUE FOI AUMENTANDO PROGRESSIVAMENTE (6X4CM), ADQUIRINDO ASPECTO PURULENTO (FIGURA 1). FOI DIAGNOSTICADA COMO PORTADORA DE ABSCESSO BACTERIANO E MEDICADA COM CEFADROXILA ORAL POR 14 DIAS, E COMO NÃO HOUVESSE MELHORA, FOI INTERNADA E TRATADA COM OXACILINA + GENTAMICINA POR 14 DIAS. COMO PERSISTIA INTENSO PROCESSO INFLAMATÓRIO LOCAL COM QUEDA DE CABELOS (FIGURA 2), INICIOU-SE LEVOFLOXACIN EV, QUE USOU POR MAIS 10 DIAS, APRESENTANDO EXANTEMA GENERALIZADO E AUMENTO DE ENZIMAS HEPÁTICAS, SENDO A MEDICAÇÃO SUSPensa. TRANSFERIDA PARA A CAPITAL DE SEU ESTADO, SOLICITOU-SE PARECER DE INFECTOLOGISTA PEDIÁTRICO, QUE FOI SUGESTIVO DE TINEA CAPITIS, FORMA KERION CELSI. A CULTURA DA LESÃO DEMONSTROU A PRESENÇA DE MICROSPORUM CANIS. A CRIANÇA FOI TRATADA COM GRISEOFULVINA, 20 MG/KG/ DIA POR 8 SEMANAS, COM EXCELENTE RECUPERAÇÃO (FIGURA 3). DISCUSSÃO PELO SEU ASPECTO INFLAMATÓRIO EXACERBADO, INCLUSIVE COM FORMAÇÃO DE PUS, O KERION CELSI PODE SER CONFUNDIDO COM INFECÇÃO BACTERIANA, O QUE OCASIONA TRATAMENTO INADEQUADO COM ANTIBIÓTICOS, E COMO DEMONSTRADO NO PRESENTE CASO, IATROGENIA E DEMORA NA INSTITUIÇÃO DO TRATAMENTO CORRETO, COM RISCO DE SEQUELAS. CONCLUSÃO: É NECESSÁRIO QUE OS CLÍNICOS RECONHEÇAM O KERION CELSI COMO UMA INFECÇÃO FÚNGICA, EVITANDO DIAGNÓSTICO TARDIO QUE PODE OCASIONAR ALOPECIA CICATRICAL PERMANENTE, RESULTA DO EM RESTRIÇÃO DE ATIVIDADES SOCIAIS E DA FREQUÊNCIA ESCOLAR E BAIXA AUTOESTIMA, COM EVIDENTE IMPACTO NEGATIVO NA QUALIDADE DE VIDA DA CRIANÇA ACOMETIDA.