



Trabalhos Científicos

Título: Eritema E Descamação Extensa Em Pele De Recém-Nascido: Ictiose Congênita – Relato De Caso

Autores: ALANA MARIA VASCONCELOS PARENTE (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE); LEONARDO MOURA FERREIRA DE SOUZA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE); LORENA DE CARVALHO MONTE DE PRADA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE); JÉSSICA AQUINO VILAÇA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE); THALITA CARNAÚBA TERRA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE); LUCIANA FIGUEIRÊDO GONZALEZ (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE); DANIEL FERNANDES MELLO DE OLIVEIRA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE); ALANA DANTAS DE MELO (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE); INGRID OHARA TARGINO DE ALMEIDA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE); JULIANA CÂMARA MARIZ (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE)

Resumo: **INTRODUÇÃO:** As ictioses são um grupo heterogêneo de doenças hereditárias ou adquiridas que têm como característica comum a diferenciação (cornificação) anormal da epiderme. O processo de cornificação é complexo e não completamente conhecido. Defeitos em diferentes etapas desse processo promovem um resultado similar: camada córnea anormal, descamação, eritema e hiperqueratose. **DESCRIÇÃO DO CASO:** SCDN, 8 dias de vida, masculino, natural e procedente de Natal-RN. Compareceu à consulta em ambulatório de pediatria geral e dermatologia por quadro de eritema e descamação extensa de pele ao nascimento. Primeira gestação de casal não consanguíneo. Mãe realizou pré-natal, com exames de rotina normais. Criança nascida de parto cesáreo, termo, AIG, APGAR 9/9. Solicitado parecer da dermatologia ao nascimento, sugerindo ictiose ligada ao cromossomo X e sendo prescrito creme hidratante à base de uréia 10% junto a seguimento ambulatorial. Em consulta inicial, solicitado manter hidratação de pele com óleo de girassol, cuidados intensivos e investigação genética para os pais. Paciente seguiu com acompanhamento especializado e boa resposta ao tratamento clínico. **DISCUSSÃO:** As ictioses hereditárias podem ser isoladas ou fazer parte de síndromes. Os modos de herança são variáveis, bem como os genes acometidos em cada tipo específico. Os principais sintomas desses pacientes são: xerose, descamação, fissuras e erosões, queratodermia, eritema, prurido, hipohidrose e ectrópio. Na maioria dos casos, o diagnóstico é clínico, podendo ser realizada biópsia de pele, exame complementar não obrigatório. Não há cura para as ictioses congênicas, portanto o tratamento visa reduzir os sintomas e melhorar a qualidade de vida dos pacientes, dando ênfase à hidratação, prevenção de infecções secundárias e manutenção da temperatura corporal. **CONCLUSÃO:** Ressalta-se a importância de conhecer os diversos espectros clínicos da ictiose congênita, suas possíveis complicações e abordagem clínica necessária para não só prolongar a sobrevivência como também melhorar a qualidade de vida do recém-nascido acometido.