



## Trabalhos Científicos

**Título:** Tinha Incógnito Ou Granuloma De Majocchi ?

**Autores:** NARA FROTA ANDRÉ (HOSPITAL DE CLÍNICAS UFPR); MARIANA CANATO (HOSPITAL DE CLÍNICAS UFPR); DANIELLE ARAKE ZANATTA (HOSPITAL DE CLÍNICAS UFPR); IWYNA FRANÇA SOUZA GOMES VIAL (HOSPITAL DE CLÍNICAS UFPR); KERSTIN TANIGUCHI ABAGGE (HOSPITAL DE CLÍNICAS UFPR); VÂNIA OLIVEIRA DE CARVALHO (HOSPITAL DE CLÍNICAS UFPR)

**Resumo:** Introdução - As dermatofitoses são infecções fúngicas superficiais frequentes nas crianças. A tinha da face representa um desafio diagnóstico, pois simula outras dermatoses. Frequentemente é tratada de forma errônea com corticoides e imunomoduladores tópicos, modificando o aspecto da lesão. Descrição do caso - Menino de seis anos há dois meses com pápula eritematosa assintomática na região temporal direita. Evoluiu com aumento do número das lesões, que se tornaram confluentes, acometendo a região malar direita formando placa. Utilizou corticoides e tacrolimus tópicos com piora progressiva. Habitava zona rural e o pai trabalhava com criação de cavalos e aves. Ao exame físico havia placa eritematosa infiltrada com pústulas sobrepostas e discreta área descamativa na região temporal e malar à direita. Micológico direto apresentou hifas hialinas septadas e artroconídios. Instituiu-se griseofulvina por 35 dias. Cultura de fungos identificou *Trichophyton mentagrophytes*, substituindo-se griseofulvina por terbinafina. Houve remissão do eritema após cinco meses, permanecendo nódulos cicatriciais. Discussão - A tinha da face clássica apresenta-se como placa eritematosa e descamativa anular. Nesse relato o retardo no diagnóstico e utilização de medicações imunossupressoras modificaram o aspecto clínico causando uma tinha incógnita e formação de granuloma de Majocchi. O *Trichophyton mentagrophytes* é um dermatófito zoofílico que causa tinha do corpo, onicomicose e quérion. A transmissão foi facilitada pelo convívio com aves e cavalos na zona rural. No caso relatado a terbinafina oral foi indicada por sua ação fungicida e pela grande inflamação e infiltração da lesão, com pouca resposta ao uso da griseofulvina. Conclusão – O uso de corticoides nas tinhas pode mascarar o quadro (tinha incógnita) e promover infecções profundas (granuloma de Majocchi), retardando o diagnóstico e o tratamento adequados.