



## Trabalhos Científicos

**Título:** Miliária Rubra Em Paciente Pediátrico: Relato De Caso

**Autores:** MELINA STEFÂNIA GRINGS (UNIVATES), FLÁVIA MANFIO MORO (UNIVATES), ANNA LAURA GRINGS (CLÍNICA GRINGS), LUIS GRINGS (CLÍNICA GRINGS)

**Resumo:** INTRODUÇÃO: A Miliária é uma síndrome de retenção de suor cutânea benigna causada pela oclusão transitória do ducto da glândula écrina. Muito comum na infância. Se caracteriza por lesões nodulares e pústulas pruriginosas e até por tumores vasculares. RELATO DO CASO: A.F. 1 mês e 27 dias foi levada pela mãe em consulta ao pediatra após o surgimento de lesões eritematosas pelo o corpo. O pediatra prescreveu o antibiótico ceftriaxona por via intramuscular, sem melhora. O médico encaminhou para a dermatologista. Ao exame paciente apresentava pápulas e pústulas difusas. Foi solicitado exames de toxoplasmose, citomegalovírus, rubéola e VDRL, realizado biópsia incisional e coleta de material para micológico direto e cultura de bactérias. O laudo apontou: Dermatite de interface com dano vacuolar e exocitose de linfócitos e presença de infiltrado neutrofílico periécrino. Os achados correspondem à miliária rubra. Demais exames foram negativos. MÉTODO: Análise de prontuário e descrição da lesão. Foi realizado biópsia da lesão e os achados anatomopatológicos e histopatológicos apresentaram dermatite de interface com dano vacuolar e exocitose de linfócitos e presença de infiltrado neutrofílico periécrino. DISCUSSÃO: Miliária ou brotoeja, é uma dermatite inflamatória. Causada por excesso de umidade, calor. Em geral, elas surgem no tronco, pescoço, axilas e dobras de pele, sob a forma de pequenas pápulas, vesículas ou pústulas. CONCLUSÃO: Na maioria das vezes, as lesões desaparecem sozinhas, quando o calor e a umidade do ambiente diminuem. É importante manter o ambiente fresco e ventilado, usar roupas leves. O tratamento mais indicado neste caso é o tópico. E a prevenção é evitar usar muita roupa em dias quentes.