



Trabalhos Científicos

Título: Tinea Capitis Na Forma Clínica De Kerion Celsi Em Criança

Autores: MARINA TARGINO BEZERRA ALVES (UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE), HEITOR AQUINO FERNANDES (UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE), DARA APARECIDA SILVA AMARAL (UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE), ERNANI DE SOUZA LEÃO NETO (UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE), NADJANEYRE LINHARES CASIMIRO (UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE), FRANCISCA CLEMENTINO DE SOUZA (UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE), FRANCISCO MARLON DE OLIVEIRA DAMASCENO (UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE), JOSÉ JOGIVALDO PESSOA (UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE), LUCA DI PACE PINHEIRO (UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE), LETÍCIA BATISTA DA COSTA (UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE), ANA LETÍCIA NUNES E SILVA (UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE), ANA LUIZA FERNANDES VIEIRA (UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE), ÉRICA LARISSA FERREIRA BARRETO (UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE), ANGELICA VANESSA MOREIRA DAS NEVES FONSECA (UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE), WATSON PEIXOTO COSTA (UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE), REGINA CELIA FERNANDES RUFINO CAMPELO (UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE), AGLAUBE AIRTON DE SOUSA (UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE), STERFFERSON LAMONIER DE OLIVEIRA DANTAS (UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE), SHEILA MARIA DA CONCEIÇÃO COSTA (UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE), CLÁUDIA ISABEL SILVA CARLOS (UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE)

Resumo: Introdução: A *Tinea capitis* (TC) é uma infecção fúngica superficial do couro cabeludo, causada por microrganismos do gênero *Trichophyton* e *Microsporum*. Tal infecção possui uma gama de apresentações clínicas, podendo manifestar desde descamações superficiais não inflamatórias até crostas e escamas com alopecia severa. O Kerion Celsi (KC) é uma forma clínica da TC na qual há a formação de placa eritematosa com múltiplos abscessos secretivos no couro cabeludo, podendo evoluir para quadros de alopecia cicatricial. Descrição do caso: AFC, 11 anos, feminino, iniciou quadro de nodulação única dolorosa em couro cabeludo, evoluindo com saída de secreção pustulosa, febre intermitente e progressiva disseminação das lesões pelo couro cabeludo, associado a intenso prurido lesional e perilesional e cefaleia em aperto em região biparietal e bitemporal mais intensa nas nodulações. Deu entrada no hospital 3 semanas após início do quadro, sendo internada em enfermaria e iniciado esquema antibiótico e antifúngico (Oxacilina e Griseofulvina) pela suspeita de KC com infecção bacteriana secundária. Foi solicitado exame micológico direto, que demonstrou crescimento de hifas septadas. Com melhora sintomatológica e do aspecto das lesões, paciente recebeu alta na 3ª semana intra-hospitalar, continuando o tratamento ambulatorialmente. Discussão: KC é uma manifestação clínica rara da TC, sendo mais comum em crianças de 5 até os 10 anos. A forma de contágio se dá pelo contato com animais (frequentemente associado a essa forma clínica) ou humanos infectados. O diagnóstico pode ser dado pelo exame micológico direto ou pela cultura do fungo, podendo ter como auxílio o teste da lâmpada de Wood. O tratamento específico é a base de griseofulvina e corticosteroides orais para evitar a alopecia cicatricial. Conclusão: KC é um diagnóstico raro, porém é importante considerá-lo frente ao quadro de abscessos em couro cabeludo no objetivo de prevenir complicações graves, como a alopecia cicatricial permanente.