



Trabalhos Científicos

Título: Relato De Caso: Doença De Dhuring-Brocq Diagnosticada Em Um Paciente De 3 Meses.

Autores: NATHALIA GIRARDI NAGIB (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), HELENA DE OLIVEIRA MELO (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), ESTHER DE PAIVA MOTA (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), RENATA MAYUMI HAMAOKA (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), RENATA FERNANDES COSTA (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), MAYARA SOARES MARTIN DA SILVA (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), THAYNNE ALMEIDA DINIZ (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), LORRANY CARNEIRO CAVALCANTE ZALTRON (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), BRUNA CANÇADO OLIVEIRA (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), JOÃO PAULO SILVA CEZAR (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), LETÍCIA LOPES DANTAS (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), ADA MARIA FARIAS SOUSA BORGES (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), LARISSA ARAÚJO DUTRA DA SILVEIRA (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), FERNANDO DE SOUZA MARTINS (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), POLLYANA ALVES GOUVEIA DE ASSUNÇÃO (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), LAYSSA MARINHO DE AGUIAR (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA)

Resumo: A dermatite herpetiforme ou Doença de Dhuring-Brocq é uma afecção rara da pele, de caráter crônico, imunomediada por IgA, mais comum em adultos jovens, do sexo masculino. É caracterizada por prurido, associado a pápulas eritematosas, placas de urticária, vesículas agrupadas e bolhas tensas, predominantemente em áreas extensoras. Paciente J.L.S.S., de 3 meses, sexo masculino, em aleitamento materno exclusivo, deu entrada com queixa de lesões eritemato-bolhosas e vesículas agrupadas, confluentes em pé direito, de início há 6 dias da admissão, com evolução em 3 dias para todo o corpo, sem outros sintomas e alterações de exames laboratoriais. Realizada biópsia das lesões, com resultado histopatológico por imunofluorescência direta, com presença de depósitos de IgA, padrão granuloso, IgM e C3 na região de membrana basal, compatível com dermatite herpetiforme. Iniciado tratamento com antibioticoterapia com Sulfametoxazol e Trimetoprin, e isenção de glúten da dieta materna, com melhora significativa do quadro clínico. É uma doença de difícil diagnóstico, devido a sua raridade na primeira infância, e diagnósticos diferenciais mais comuns, como pênfigo bolhoso, e dermatite de contato. O conhecimento desta enfermidade é de grande relevância devido a seu comprometimento estético e funcional importante, além de sua forte associação com doenças autoimunes, principalmente a doença celíaca.