



## Trabalhos Científicos

**Título:** Síndrome De Gianotti Crosti: Relato De Caso

**Autores:** MEIMEI GUIMARÃES JUNQUEIRA DE QUEIRÓS (UNIVERSIDADE NACIONAL DE BRASÍLIA - UNB), RENATA BARCELOS BARRA (HOSPITAL REGIONAL DO PARANOÁ- SES\_ DF), LIZETE CONCEIÇÃO DE SOUZA SILVEIRA. (HOSPITAL REGIONAL DO PARANOÁ-SES\_ DF)

**Resumo:** Introdução A GCS tem sido erroneamente diagnosticada como erupções virais, prurigo estrófulo e piodermite. Clinicamente caracteriza-se por erupção papular simétrica acral (face, região glútea e nas extremidades) muito ou pouco pruriginosa. Descrição do caso Paciente de 4anos, sexo masculino, pardo, apresentava lesões cutâneas pruriginosas há 4 semanas que iniciaram em rosto e após em maior número na parte distal dos membros superiores e inferiores, dorso inferior, nádegas. Havia presença de prurido importante. Não havia histórico de doenças, uso de medicamentos, ou vacinas recentes. As lesões eram papulosas, algumas com aspecto de infecção secundária. Foi orientado anti-histamínicos, antibióticos, corticosteroides tópicos e hidratantes. Houve regressão lenta e com oito semanas de evolução apenas notava-se lesões hipercrômicas. Discussão A síndrome de Gianotti-Crosti (GCS), ou acrodermatite papular da infância é uma dermatose rara e autolimitada. Predomina em lactentes entre dois e seis anos de idade. Sua patogênese e predisposição permanecem desconhecidas. Clinicamente, caracteriza-se por erupção papular simétrica com distribuição acral e as lesões podem ser assintomáticas ou pruriginosas, normalmente poupa dorso de mãos e pés. Pode ocorrer pródromos de infecções nas vias aéreas superiores e diarreia. É considerada uma dermatose associada a infecções virais como Epstein-Barr, herpes vírus tipo B, infecções bacterianas e imunização. Propõe-se que vírus, complexos imunes, reação de hipersensibilidade tardia sejam responsáveis pelas lesões cutâneas. O curso da doença é benigno, autolimitado com resolução em até oito semanas. O tratamento é realizado com anti-histamínicos e corticoides. Conclusão Pacientes de GCS são facilmente confundidos com erupções virais. Neste nosso paciente, o aspecto das lesões se aproximava a um prurigo estrófulo acompanhado de uma piodermite. Somente por sua evolução arrastada foi posteriormente realizado este diagnóstico .