Trabalhos Científicos

Título: Síndrome De Gianotti-Crosti: Relato De Caso

Autores: MATHEUS EUGENIO MARQUES BARBOSA (FACULDADE DE MEDICINA DE ITAJUBÁ, ITAJUBÁ, MG), MARIA STELLA MONTANHA ALVAREZ (UNIVERSIDADE NOVE DE JULHO, SÃO BERNARDO DO CAMPO, SP), LUCIENE FRANZA (SECRETARIA DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO, SÃO BERNARDO DO CAMPO, SÃO BERNARDO DO CAMPO, SP), ELISABETH GONZAGA CANOVA FERNANDES (UNIVERSIDADE NOVE DE JULHO, SÃO BERNARDO DO CAMPO, SP)

Resumo: Introdução: A síndrome de Gianotti-Crosti (SGC) ou acrodermatite papular da infância é rara, autolimitada e de diagnóstico clínico. É caracterizada por erupção papular simétrica e atinge principalmente crianças de um a seis anos de idade. Descrição do caso: Lactente, sexo feminino, apresentou micropápulas difusas quinze dias após aplicação vacinal de BCG e de hepatite B. Estas lesões iniciaram-se no joelho e evoluíram para membro superior direito, nuca e pé esquerdo. Diagnosticou-se síndrome de Gianotti-Crosti e foi prescrito creme hidratante para amenizar o prurido. Sete dias depois, a paciente apresentou novas lesões e suspeitou-se de infecção secundária, sendo prescrito cefalexina. O uso do antibiótico foi ineficaz e a lactente progrediu com piora do quadro de micropápulas, sobretudo no dimídio direito. Nas três semanas seguintes, a paciente continuou usando o creme hidratante e foi prescrito loratadina. A criança evoluiu bem das lesões e iniciou-se a fase descamativa da pele, com resolução completa das lesões. Discussão: A SGC é uma dermatose que pode estar associada a infecções virais e bacterianas e à imunização. Possui curso benigno e geralmente regride num período que varia de quinze a vinte dias, e depois desaparecem, deixando uma descamação. No nosso relato, a SGC estava associada à reação vacinal, apresentou caráter benigno e regrediu em três semanas, mostrando associação com a literatura. Conclusão: Esse diagnóstico é importante ser divulgado aos pediatras, pois se trata de um diagnóstico clínico e com curso benigno, não havendo necessidade de corticoterapia e antibiótico sem infecção secundária.