



DERMATITES NA INFÂNCIA

Manejo na atenção básica

Dra. Evelyne Arraes









DERMATOLOGIA





- Especialidade que trata do maior órgão do corpo humano : a pele.
- Pele, mucosas, unhas, pelos e cabelos.
- Especialidade que trata o maior número de doenças.









DERMATITE E ECZEMA

• • • • • • • • • •

A palavra "dermatite" é um termo amplo que engloba diversas condições inflamatórias da pele.
Em termos técnicos, refere-se a um termo genérico para inflamação da pele que pode resultar em vermelhidão, coceira e em alguns casos, bolhas e descamação.

O diagnóstico geralmente é clínico.









ERUPÇÕES ECZEMATOSAS NA INFÂNCIA

- Dermatite Atópica
- Pitiríase Alba
- Líquen Simples
 Crônico
- DermatiteSeborreica
- Intertrigo

- Ponfolix
- Dermatite Liquenoide Friccional
- Dermatite Numular
- Eczema de Inverno
- Líquen Estriado
- Dermatite de Contato







Desordem mais comum encontrada em lactentes e crianças, acometendo cerca • Durante o 1º ano - 60%

- Primeiros 6 meses de vida - 45%
- de 17% da população infantil. Antes dos 5 anos 85%











- Associação genética com defeito em vários locais nos cromossomos.
- Variabilidade nos níveis de igE e interleucinas, com ampla gama de fatores desencadeantes antigênicos.
- Pouco entendido, resulta ao que parece de uma falta de regulação imunológica, disfunção de barreira e anormalidades farmofisiológicas.









Características Clínicas:

- <u>Lactentes</u>: Prurido intenso, eritema, pápulas, vesículas, supuração e crostas. Inicia nas regiões malares, fronte e couro cabeludo. Por volta dos 8 a 10 meses as superfícies extensoras frequentemente apresentam dermatite.
- <u>Infantil</u>: Dois anos até a puberdade. Dermatite Numular, placas escamosas ovais bem definidas em face, tronco e extremidades. Tendência a cronicidade e liquenificação. Punhos, tornozelos, mão, pé, regiões antecubitais e poplíteas. Periorbitral e perioral.

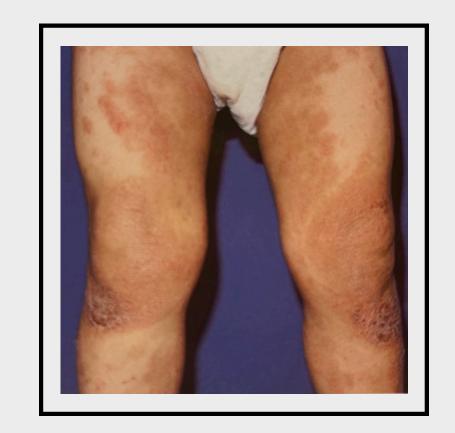


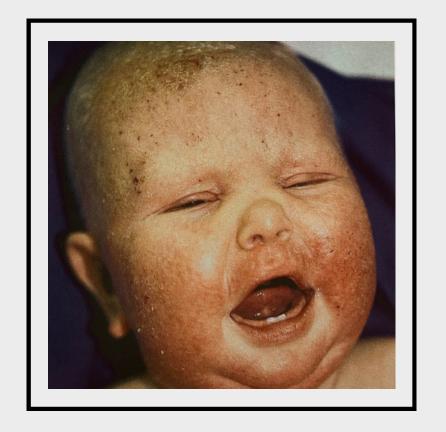




• • • • • • • • • •

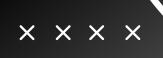
















• • • • • • • • • •

















• • • • • • • • • •















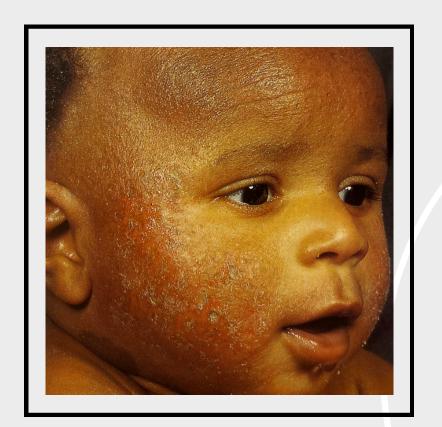


• • • • • • • • • •

















 \times \times \times

DERMATITE ATÓPICA

• • • • • • • • • •

















Outros Sinais Clínicos:

<u>Anormalidades fisiológicas inexplicadas e</u> resposta vascular paradoxal aos estímulos.

- Dermografismo Branco
- Palidez Perioral
- Hiperceratose Folicular
- Liquen Espinuloso
- Pitiríase Alba
- Dermatite Numular
- Eczema Disidreático
- Dermatose Plantar Juvenil

- Prega de Dennie Morgan
- Olheiras
- Saudação Alérgica
- Marcas acentuadas nas palmas
- Ceratoconjuntivite Alérgica
 - Ceratocone (após a adolescência)







• • • • • • • • • •

















• • • • • • • • • •

















Prognóstico

Desaparecimento completo da disfunção na puberdade ou logo após esta em 40 a 60% dos pacientes.







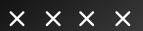
Tratamento

- Uso de emolientes e banhos de água fria ou morna.
- Agente anti-inflamante após as compressas.
- Prevenção de fatores desencadeadores irritantes.
- Prevenção de alérgenos desencadeantes.













• • • • • • • • •

Tratamento de crianças com dermatite atópica grave

- Recalcitrante
- <u>Terapia Imunosupressora Sistêmica</u>



- Corticosteroide sistêmico
- Ciclosporina
- Metotrexato
- Azatioprina
- Interferon y
- Probióticos
- Imunobiológicos









Classe	3 Potências relativas dos corticosteroides tóp Droga	10000000000000000000000000000000000000	
		Forma(s) de dosagem	Potência(%
	Potência muito alta		
	Dipropionato de betametasona aumentado	Pomada	
	Propionato de clobetasol	Creme, pomada	0,05
	Diacetato de diflorasona	Pomada	0,05
	Propionato de halobetasol		0,05
11.	Potência alta	Creme, pomada	0,05
	Amcinonida		
		Creme, loção, pomada	0,1
	Dipropionato de betametasona aumentado	Creme	0,05
	Dipropionato de betametasona	Creme, pomada, espuma, solução	0,05
	Desoximetasona	Creme, pomada	
	Desoximetasona	Gel	0,25
	Diacetato de diflorasona	Creme	0,05
	Fluocinonida	Creme, pomada, gel, solução	0,05
	Halcinonida	Creme, pomada	0,05
	Furoato de mometasona	Pomada	0,1
	Acetonida de triancinolona	Creme, pomada	0,1
III-IV.	Potência média	e.e.ne, pomada	0,5
	Valerato de betametasona	Cremo nomada losão assuma	2.1
	Pivalato de clocortolona	Creme, pomada, loção, espuma Creme	0,1
	Desoximetasona	Creme	0,1
	Acetonida de fluocinolona	Creme, pomada	0,05 0,025
	Flurandrenolida	Creme, pomada	
	Propionato de fluticasona	Creme	0,05 0,05
	Propionato de fluticasona	Pomada	0,005
	Furoato de mometasona	Creme	0,1
	Acetonida de triancinolona	Creme, pomada	0,1
V.	Potência média-baixa		
	Butirato de hidrocortisona	Creme, pomada, solução	0,1
	Probutato de hidrocortisona	Creme	0,1
	Valerato de hidrocortisona	Creme, pomada	0,2
	Prednicarbato	Creme	0,1
VI.	Potência baixa		The second second
	Dipropionato de alclometasona	Creme, pomada	0,05
	Desonida	Creme	0,05
	Acetonida de fluocinolona	Creme, solução	0,01
VII.	Potência mais baixa		0.1
	Dexametasona	Creme	0,1 0,25, 0,5, 1
	Hidrocortisona Acetato de hidrocortisona	Cremes, pomadas, loções, soluções Cremes, pomadas	0,5-1









PITIRÍASE ALBA



• • • • • • • • •

- Distúrbio cutâneo comum.
- Manchas hipopigmentadas assintomáticas, geralmente em face, pescoço, porção superior do tronco e extremidades proximais.
- Lesões variam de 1cm ou mais em diâmetro.
- Acredita-se surgirem de dermatites inespecíficas com hipopigmentação pós inflamatória residual.
- Fotoexposição.
- Indivíduos fototipos mais altos.
- Corticosteróides ou inibidores de calcineurina.
- Emolientes.









PITIRÍASE ALBA

• • • • • • • • •



















<u>Também chamada Neurodermatite Circunscrita</u> <u>ou Neurodermite.</u>

- Doença pruriginosa crônica e localizada caracterizada por manchas que resultam da coçadura, arranhadura e atritos repetidos nas áreas acometidas.
- Surge apartir da pele normal ou secundária a lesões de dermatite atópica, de contato, líquen plano ou psoríase.
- Eventualmente acomete crianças mais jovens. Comum em adolescentes.
 - Períodos de tensão e concentração.







LÍQUEN SIMPLES CRÔNICO

• • • • • • • • •

- Áreas: nuca, lateral do pescoço, punhos, tornozelos, mãos e áreas pré-tibiais. Em menor frequência face interna das côxas, escroto e áreas peri-anais.
- Corticosteroides potentes e se necessário anti-histamínicos sistêmicos.
- São placas bem circunscritas, sêcas, espessas, escamosas, pruriginosas e frequentemente hiperpigmentadas.







LÍQUEN SIMPLES CRÔNICO

• • • • • • • • • •















DERMATITE SEBORREICA



- Erupção escamosa, eritematosa e autolimitada que ocorre primariamente nas áreas chamadas seborreicas.
- Na população infantil é mais encontrada em lactentes e adolescentes.
- Em adolescentes e adultos é atribuída ao Ptirosporum ovalis.
- Picos incidem aos 3 meses de idade como Dermatite eritemato escamosa não eczematosa do couro cabeludo - Crosta Láctea. Pode também iniciar na área das fraldas com escamas finas e secas ou manchas ovais ou redondas cobertas por crostas amareladas untuosas ou amarronzadas.









DERMATITE SEBORREICA

• • • • • • • • •

- Podendo progredir para fronte, orelhas, sobrancelhas e região occipital. Ainda para tronco, umbigo, ano-genital. Área da fralda não é poupada
- A Dermatote Seborreica da área da fralda ou intertriginosa pode ser complicada por infecção bacteriana ou Cândida.





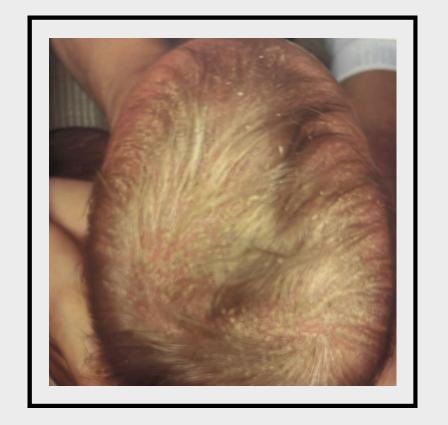


DERMATITE SEBORREICA

• • • • • • • • • •

















INTERTRIGO

• • • • • • • • •

- Dermatite inflamatória superficial que ocorre em áreas onde a pele está em aposição.
- Fricção, calor e umidade tornando as áreas afetadas eritematosas, maceradas e secundariamente infectadas.



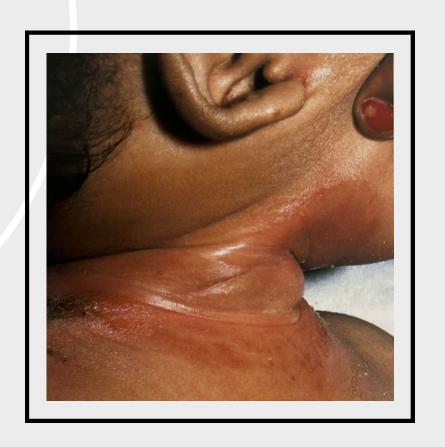






INTERTRIGO

• • • • • • • • •















PÔNFOLIX



- • • • • •
- Eczema Disidrótico ou Disidrose.
- Trata-se de erupção eczematosa aguda recorrente ou crônica das palmas, plantas e porções laterais dos dedos.
- Etiologia desconhecida, são lesões inflamatórias que variam de vesículas até bolhas tensas e grandes. Bilateral e simétrica.
- Queimação e prurido considerável.
- Hiperidrose muitas vezes associada.
- Recidivas frequentes várias vezes por ano.
- Cloreto de Alumínio a 20%, Toxina botulínica, corticosteroides potentes e Tacrolimus 0,1%.









PÔNFOLIX

• • • • • • • • •

















DERMATITE LIQUENÓIDE FRICCIONAL

• • • • • • • • •

<u>Dermatite Papular Juvenil ou Prurigo de Verão de Sutton.</u>

- Meninos entre 4 e 12 anos de idade.
- Atividades ao ar livre (grama, areia).
- Pápulas liquenoides discretas nos cotovelos, joelhos e dorso das mãos de crianças, cujas áreas estão sujeitas a traumas friccionais menores.

<u>Prurido intenso associado, mas pode estar ausente.</u> <u>Corticosteroide e hidratantes.</u>



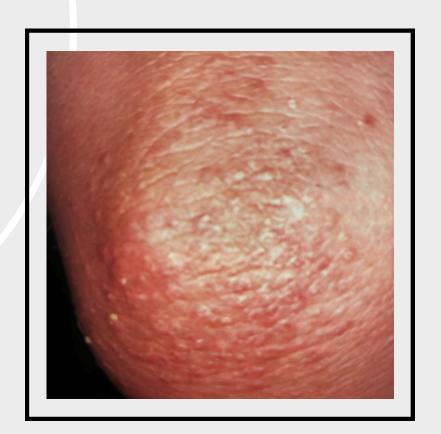






DERMATITE LIQUENÓIDE FRICCIONAL

• • • • • • • • • •















DERMATITE NUMULAR



• • • • • • • • • •

Eczema Numular ou Eczema Discóide.

- Placas discordes ou em forma de moeda eritematosas, frequentemente liquenificadas e hiperpigmentadas, medindo 1 cm ou mais de diâmetro.
- Ocorrem em superfícies extensoras das mãos, braços e pernas como lesões únicas ou múltiplas em pele seca ou com asteatose. Ocasionalmente face e tronco podem estar acometidos.
- Prurido geralmente presente pode ser intenso.
- Corticosteroides tópicos em base pomada ou oclusivos.
 - Infecção secundária por estafilococos.



x x x x





DERMATITE NUMULAR

• • • • • • • • •















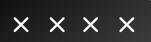


ECZEMA DE INVERNO

Eczema Asteatósico ou Eczema Craquelê ou Eczema Xerótico.

- Máculas eritematosas ,escamosas e pruriginosas associadas a ressecamento e desidratação da epiderme (asteatose).
- Extremidades, ocasionalmente no tronco.
- Inverno umidade do ar é baixa.
- Manutenção da hidratação, banhos com tempo e temperatura limitada, sabonetes suaves.





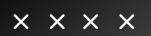




LÍQUEN ESTRIADO

- Dermatite Autolimitada.
- Geralmente unilateral.
- Origem desconhecida.
- Mais comum nas extremidades, porém eventualmente pode aparecer na face, pescoço, tronco e nádegas.
- Mais prevalente em pré-escolares com predominância em meninas na proporção de 3:1.









LÍQUEN ESTRIADO

- A lesão se apresenta como uma faixa contínua, ocasionalmente interrompida, formada por pápulas eritematosas ou róseas, as vezes recoberta por camada fina prateada.
- Segue as Linhas de Blascko.
- Assintomática, mostra cura espontânea dentro de 3 a 12 meses. Mas pode chegar a 3 anos.
 Tratamento não é recomendado.











LÍQUEN ESTRIADO

• • • • • • • • • •

















- Erupção eczematosa produzida por exposição local a uma substância irritante primária (Dermatite de contato por irritante primário) ou por resposta alérgica adquirida a uma substância sensibilizadora (dermatite de contato alérgica).
- Um alérgeno de contato pode sensibilizar, no entanto não causa uma reação na primeira exposição.
- Reação tipo IV.
- Alérgenos só desenvolvem dermatite de contato em indivíduos susceptíveis.







Dermatite de Contato por Irritante Primário

 Comuns: sabonetes ásperos, descolorantes, detergentes, solventes, ácidos, álcalis, espumas para banho, certos alimentos, saliva, urina, fezes.









- A Dermatite de fraldas é a forma mais comum da dermatite por irritante na infância. Pico de incidência dos 9 aos 12 anos de idade. Se dá pela exposição à urina. Assim como a Dermatite Peri-anal se dá pela exposição às fezes.
- Já a Dermatite Plantar Juvenil tem sido ligada a exposição ao suor, mais comum em crianças com Hiperidrose plantar.
- Lavagem excessiva das mãos é a causa mais comum de Dermatite no dorso das mãos.









Dermatite de Contato Alérgica

Muito comum na infância e tem uma propensão a ser subdiagnosticada.

- Reações a allérgenos de contato de plantas (família Rhus), metais, preservativos ou fragrâncias usadas em cosméticos, medicações tópicas, produtos da borracha e adesivos.
- Representa uma reação imunológica tipo IV hipersensibilidade tardia ou celular.
- A sensibilização pode ocorrer após algumas exposições somente ou a alergia pode ocorrer após anos de contato.









• • • • • • • • • •

Tabela 3-5 Sensibilizantes comuns em crianças e suas fontes

Alérgeno

Urushiol/Oleorresina de plantas

Hera venenosa, carvalho, *Sumac*; podem apresentar reação cruzada, p. ex., com casca de manga

Níquel

Jóias, prendedores

Preservativos (timerosal, Kathon CG, formaldeído)

Medicações tópicas, especialmente neomicina

Componentes dos calçados (dicromato de potássio no curtimento de couro; aceleradores de borracha)

Bálsamo do Peru/fragrâncias

Adesivos

Colofônia

p-tert-butilfenol formaldeído

Álcool de lã (lanolina)











• • • • • • • • •











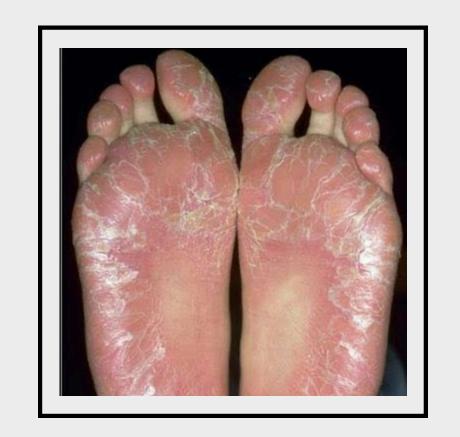






• • • • • • • • •













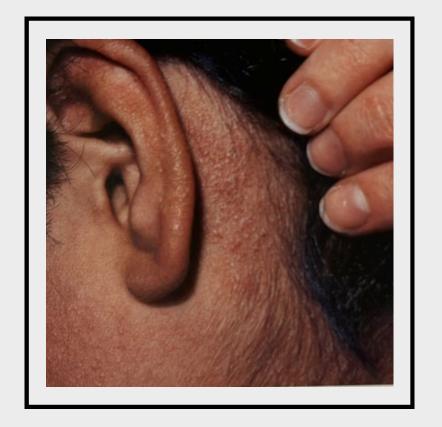




• • • • • • • • •

















OBRIGADA!



