

DIP - Doenças exantemáticas

**Diagnóstico diferencial das
Doenças exantemáticas**

Prof. Marco Antonio

DIP - Doenças exantemáticas

Importância do tema

- Efeitos sobre o paciente
- Efeitos sobre os contatos
- Efeitos sobre a comunidade
- Mudança recente de padrões

DIP - Doenças exantemáticas

Considerações sobre o diagnóstico

- Essencialmente clínico
- Importante:
 - Manifestações extra-exantemáticas
 - Observar evolução do exantema

DIP - Doenças exantemáticas

Tipos básicos de exantema

- Eritematosos
 - Morbiliforme
 - Rubeoliforme
 - Escarlatiniforme
 - Urticariforme
- Petequial
- Bolhosos

DIP - Doenças exantemáticas

Classificação das doenças exantemáticas

– Eritematosas	1ª Moléstia = Sarampo 2ª Moléstia = Escarlatina 3ª Moléstia = Rubéola 5ª Moléstia	4ª Moléstia Doença de Filatov-Dukes Identidade questionável Exantema escarlatiniforme Evolução de rubéola Variante de escarlatina ?
– Bolhosas	Varíola extinta Varicela (catapora) / Zoster Coxsackioses (doença mão-pé-boca, herpangina)	

DIP - Doenças exantemáticas

1ª Parte

**Doenças Exantemáticas
Eritematosas**

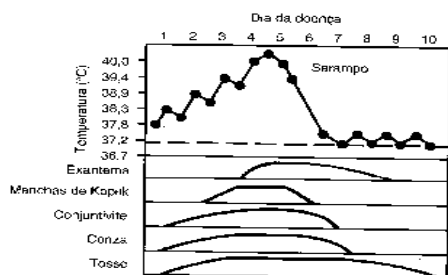
Sarampo

- Doença viral grave, respiratória/sistêmica, com alta morbidade/letalidade e exantema clássico
- Etiologia: *Morbillivirus* (fam. Paramixoviridae); RNA; cult. Rim 1954
- Incubação: 10-11 dias / Transmissão: d7 exantema

Sarampo

- Pródromos:
 - febre (alta - gradualmente com pico no exantema)
 - coriza (hialina até catarral)
 - conjuntivite / fotofobia
 - tosse e facies característica
 - enantema de Koplik

Sarampo



Sarampo

- Exantema:
 - Surge 3 a 4 dias após os pródromos
 - Atrás das orelhas (d1)
 - Em direção caudal (d3-d4)
 - Morbiliforme: maculopapular, vermelho/vinhoso, grosseiro, confluyente, descama furfuráceo

Sarampo



Sarampo



DIP - Doenças exantemáticas

Sarampo



DIP - Doenças exantemáticas

Sarampo



DIP - Doenças exantemáticas

Sarampo



DIP - Doenças exantemáticas

Sarampo



DIP - Doenças exantemáticas

Sarampo



DIP - Doenças exantemáticas

Sarampo



Sarampo



Sarampo

- Complicações:
 - Otites médias agudas
 - pneumonia
 - encefalomielite
 - Panencefalite esclerosante subaguda (PES)

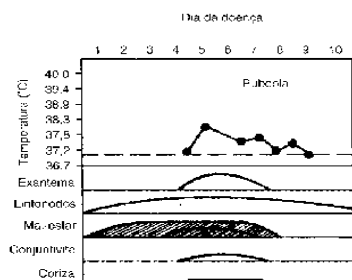
Rubéola

- Doença viral benigna para crianças, com sintomas mínimos mas importante em RN's e p/ saúde pública
- Etiologia: (fam.togaviridae); RNA; cult. Rim 1962
- Incubação: 14-21 dias / Transmissão: d5 exantema

Rubéola

- Pródromos: de 1 a 5 dias
 - febre baixa
 - coriza sem importância clínica
 - conjuntivite mínima ou ausente
 - linfadenopatias múltiplas (retro-auric.)
 - enantema palatal hiperêmico

Rubéola



Rubéola

- Exantema: 1 a 5 dias de duração
 - face (d1) até tronco e membros (d2)
 - róseo, fino, uniforme se confluenta
 - não descama

DIP - Doenças exantemáticas

Rubéola

RUBÉOLA
14 a 21 dias de incubação
3 a 5 dias de exantema

Exantema rubéola

Exantema rubéola

DIP - Doenças exantemáticas

Rubéola

DIP - Doenças exantemáticas

Rubéola

DIP - Doenças exantemáticas

Rubéola

DIP - Doenças exantemáticas

Rubéola

- Complicações:
 - artrite (adolescentes e adultos)
 - púrpura e encefalites (raríssimos)
- Precauções:
 - grávidas e candidatas

DIP - Doenças exantemáticas

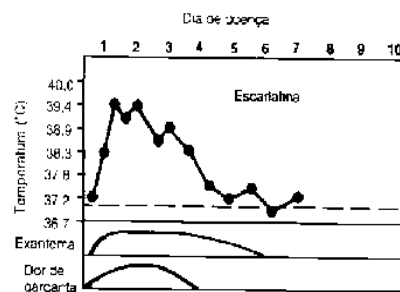
Escarlatina

- Doença bacteriana aguda, de tto. fácil mas obrigatório
- Etiologia: Streptococo β hemolítico A
- Incubação: 2-4 dias
- Transmissão: inexistente

Escarlatina

- Pródromos: de 12 horas a 2 dias
 - febre alta e contínua
 - linfadenopatia angulomandibular
 - enantema palatal petequisal
 - língua morango/framboesa

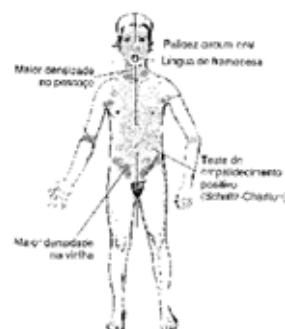
Escarlatina



Escarlatina

- Exantema: até 1 semana de duração
 - face, tronco e membros (d1)
 - puntiforme, eritematoso, áspero
mais palpável que visível
 - palidez perioral (Filatov)
 - predileção por dobras (Pastia)
 - descamação em placas

Escarlatina



Escarlatina



Escarlatina



Escarlatina



Escarlatina



Exantema rugoso
(em lixa)

Escarlatina



Escarlatina

Linhas de Pastia



Escarlatina

- Complicações:
 - complicações purulentas
 - febre reumática
 - GNDA

Escarlatina

- Tratamento:
 - Benzetacil
 - 600.000 UI até 25Kg
 - 1.200.000 UI após 25Kg
 - ou 50.000 UI/kg (lactentes)
 - PNC procaína ou VK

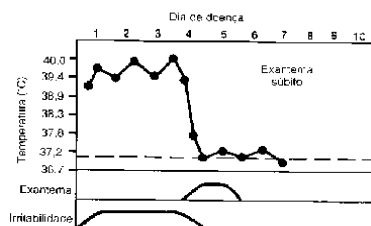
Exantema Súbito (Roseola infantum)

- Doença viral com febres altas, geralmente benigna, ocorre 95% das vezes entre 6 meses e 3 anos
- Etiologia: Herpesvírus hominis 6 (1986)
- Incubação: 10-15 dias / Transmissão: desconhecida

Exantema Súbito (Roseola infantum)

- Pródromos: 3 a 5 dias
 - febre alta / hiperpirexia
 - excelente estado geral
 - sem enanemas

Exantema Súbito (Roseola Infantum)



Exantema Súbito (Roseola infantum)

- Exantema: 1 ou 2 dias de duração
 - todo o corpo ou só o tronco (d1)
 - máculas róseas (2-3mm), não coalescentes empalidecem à compressão
 - não descama

Exantema Súbito (Roseola infantum)



Exantema Súbito (Roseola infantum)



Exantema Súbito (Roseola infantum)

- Complicações:
 - Convulsões
 - Uso inadequado e desnecessário de antibióticos
 - Uso inadequado de antihistamínicos

Eritema Infeccioso (Quinta Doença)

- Doença viral antes conhecida por “quinta doença”, curso quase sempre benigno e sintomas leves
- Etiologia: Parvovírus B19 (1983)
- Incubação: possivelmente 3 semanas (experimental)
- Pródromos inexistentes

Eritema Infeccioso (Quinta Doença)

- Exantema: várias semanas de duração
 - início súbito na face (face esbofetada)
 - segue um rendilhado maculopapular nos membros e tronco
 - evanescente, aparece e reaparece várias vezes
 - sol, irritantes e atrito podem estimular o exantema

Eritema Infeccioso (Quinta Doença)



Eritema Infeccioso (Quinta Doença)



Eritema Infeccioso (Quinta Doença)



Eritema Infeccioso
(Quinta Doença)



Eritema Infeccioso
(Quinta Doença)



Eritema Infeccioso
(Quinta Doença)



Eritema Infeccioso
(Quinta Doença)



Eritema Infeccioso
(Quinta Doença)



Eritema Infeccioso
(Quinta Doença)



Eritema Infeccioso (Quinta Doença)



Eritema Infeccioso (Quinta Doença)



Eritema Infeccioso (Quinta Doença)



Eritema Infeccioso (Quinta Doença)

- Outras doenças causadas pelo Parvo B19:
 - aplasia eritrocitária transitória
 - artrite em adultos
 - anemia crônica em imunocomprometidos
 - uveítes graves

Doença de Kawasaki

- Doença infecciosa presumível, exantemática boa parte das vezes, cursa c/ vasculite sistêmica e alta morbidade
- Etiologia: desconhecida
- Crianças até 4 anos (80% dos casos)

Doença de Kawasaki

- Manifestações extra-exantemáticas
 - febre 38,5 a 40 graus - média 10 dias (5 a 35 dias)
 - linfonodos (50%); mais comum: cervicais unilaterais
 - alterações conjuntivais (congestão)
 - alterações orais (eritema/edema labial, fissuras)
 - alterações palmo-plantares (edema firme e endurecido coloração roxo-avermelhada)

Doença de Kawasaki

- Exantema: polimorfo
 - fortemente eritematoso (clássico), não vesiculoso
 - polimorfo na distribuição e no tipo
 - pode ser urticariforme (elevado, pruriginoso)

Doença de Kawasaki



Doença de Kawasaki



Doença de Kawasaki



Doença de Kawasaki



Doença de Kawasaki



Doença de Kawasaki



Doença de Kawasaki



Doença de Kawasaki



Doença de Kawasaki



Doença de Kawasaki



Doença de Kawasaki



Doença de Kawasaki



Doença de Kawasaki



Doença de Kawasaki



Doença de Kawasaki



Doença de Kawasaki



Doença de Kawasaki

- Complicações:
 - Infarto agudo do miocárdio, geralmente letal (2%)
 - Doença coronariana (20%)
 - Artrite grave (30%)
- Tratamento:
 - AAS 100mg/kg/d até 14o. dia e 5-10mg/kg/dia até 30. mês
 - Imunoglobulina precocemente 2g/kg em dose única (12h)

2a Parte

Doenças Exantemáticas
Vésico-bolhosas

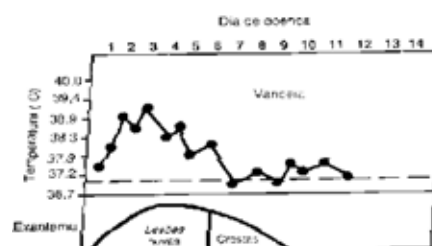
Varicela

- Doença viral clássica, não tão benigna como antes descrita; muito prevalente em nosso meio
- Etiologia: vírus VZ (varicela-zoster)
- Incubação: 15-21 dias
- Transmissão: d7 do exantema

Varicela

- Pródromos: horas (crianças) - 1/2 dias (adolescentes)
 - febre alta (enquanto durar as novas lesões)
 - cefaléia
 - mal-estar

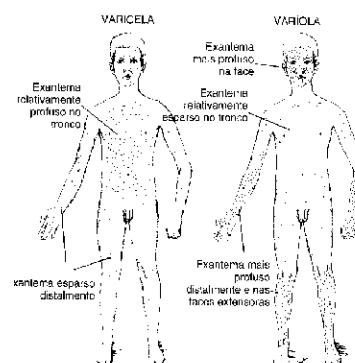
Varicela



Varicela

- Exantema:
 - lesões novas aparecem por 3/7 d. crostas duram de 1 a 3 semanas
 - começam nas extremidades
 - predominam no tronco e poupam face e membros
 - lesão evolutiva
 - mácula-pápula-vesícula-pústula-crosta
 - várias apresentações regionais

Varicela



DIP - Doenças exantemáticas

Varicela



DIP - Doenças exantemáticas

Varicela



DIP - Doenças exantemáticas

Varicela



DIP - Doenças exantemáticas

Varicela



DIP - Doenças exantemáticas

Varicela



DIP - Doenças exantemáticas

Varicela



Varicela



Varicela

- Complicações:
 - Infecções de pele
 - Pneumonias / Otites
 - Encefalite / S. Reye
 - Púrpura fulminante

Varicela



Varicela



Varicela



Varicela



Varicela



Varicela



Varicela



Doença mão-pé-boca e Herpangina

- Etiologia: Vírus Coxsackie (geralmente A)
- Incubação: 5-6 dias
- Pródromos:
 - Febre de 3 a 5 dias
 - muita irritabilidade
 - sialorréia
 - úlceras: no palato
 - pilares anteriores e
 - úvula

Doença mão-pé-boca e Herpangina

- Exantema:
 - em nádegas
 - Mãos (dorso, reg. anterior)
 - Pés
- Pápulo-vesiculoso
- Evolução benigna
- Dura 2 semanas

Doença mão-pé-boca e Herpangina



DIP - Doenças exantemáticas

Doença mão-pé-boca e Herpangina



DIP - Doenças exantemáticas

Doença mão-pé-boca e Herpangina



DIP - Doenças exantemáticas

Doença mão-pé-boca e Herpangina



DIP - Doenças exantemáticas

Doença mão-pé-boca e Herpangina



DIP - Doenças exantemáticas

Doença mão-pé-boca e Herpangina

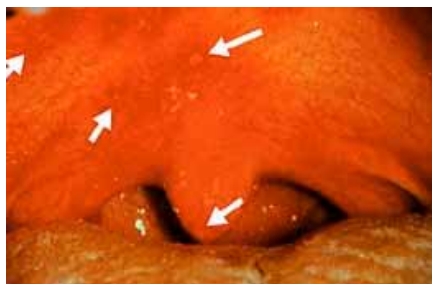


DIP - Doenças exantemáticas

Doença mão-pé-boca e Herpangina



Doença mão-pé-boca e Herpangina



3a Parte

Eritemas de Causa Imunológica

Eritema Multiforme



Eritema Multiforme



Eritema Multiforme



Eritema Multiforme



Eritema nodoso



Eritema marginatum



Febre reumática