CANCRO MOLE

APRESENTAÇÕES CLÍNICAS

Lesões

Período de incubação 2-5 dias → Autoinoculação frequente

Pequena mácula\pápula com halo eritematoso --> vesicopústula

↓

Evolui para uma úlcera de bordas irregulares e profundas com fundo purulento, base mole, de odor fétido e dolorosa

Acomete

Prepúcio e sulco balanoprepucial → grandes e pequenos lábios, fúrcula e colo uterino

Pele e semimucosas → Locais com maior atrito no ato sexual

TRATAMENTO

1ª opção: Azitromicina
2ª opção: Ceftrianoxa
*Lavar lesões com soro

DIAGNÓSTICO

1. História clínica e exame físico*,
2. PADRÃO-OURO: testes de amplificação de ácidos nucleicos (ex: NAAT, PCR),
3. Cultura, bacterioscopia, histopatológico

CONCEITO

Infecção sexualmente transmissível
Agente: Haemophilus ducreyi
Cancro venéreo simples ou cancroide
e popularmente como cavalo

EPIDEMIOLOGIA

É uma IST

↓

Tem maior incidência entre 20-30 anos,
Mais incidente no sexo maculino,
Não é comum no BR

Tem fatores de risco

↓

Múltiplos parceiros sexuais,
Não uso do preservativo
↓ Nível socioeconômico

REFERÊNCIA:

1. DAVID RUBEM AZULAY; AZULAY-ABULAFIA, L. Dermatologia. [s.l: s.n.].
2. BOLOGNIA, J. L. Dermatology. Philadelphia: Elsevier Saunders, 2012.