ERITEMA MULTIFORME

Highlights

- É uma condição autolimitada: dura até 2 semanas
- A doença é precipitada por infecção, em geral pelo vírus da herpes simples (tipo I ou II)
- A doença apresenta 2 formas: eritema multiforme (EM) maior e menor
- A condição é marcada pela lesão em alvo, a qual pode ser típica ou atípica

Quadro clínico

- As lesões podem gerar dor e prurido
- Lesões tem inicio abrupto e são caracterizadas por pápulas vermelhas fixas simétricas que evoluem para lesões papulares
- lesões surgem em 24h e em até 72h elas tem se desenvolvido por completo
- Nas duas formas de Eritema multiforme (maior e menor) as lesões são iguais
- Em geral a infecção pelo vírus da Herpes simples precede o surgimento das lesões
- Envolvimento mucoso e sistêmico é característico da forma EM maior
  - Nessa forma: mucosa oral e ocular , bem como genitália e lábios são afetadas
  - Há sintomas sistêmico: febre

Diagnóstico

Quadro clínico
+
<u>achados histológicos</u>

↓

apoptose de queratinócitos, progredindo para degeneração vacuolar focal. Além disso, também são visualizados edema superficial da derme e um infiltrado perivascular de leucócitos mononucleares e linfócitos T com exocitose para a epiderme

tratamento

- Uso de antissépticos nas lesões que sofrerem erosão
- Uso de antihistamínico orais: para prurido e ardência
- Uso tópico de anestésico nas lesões orais, bem como enxaguatórios antissépticos/anti-histamínicos

REFERÊCIAS:

1.BOLOGNIA, J.; JORIZZO, J. L.; SCHAFFER, J. V. Dermatologia. [s.l.] Elsevier Editora Ltda, 2015.

2.RUBEM DAVID AZULAY; DAVID RUBEM AZULAY; AZULAY-ABULAFIA, L. Dermatologia. Rio De Janeiro (Rj): Guanabara Koogan, 2008

3.RIVITTI, Evandro A. Manual de Dermatologia Clínica de Sampaio e Rivitti. [Artes Médicas]: Grupo A, 2024