



POLICLÍNICA GERAL DO RIO DE JANEIRO

Caritas atque Scientia

Desde 1881



Erupção vesiculopustulosa exuberante

Amanda Periquito
Beatriz Vantini

Thayner Lacerda
Beatriz Rossi

Professora Lívia Pino
Professor Omar Lupi

Caso Clínico

► Identificação:

N.S.S. , sexo feminino, 17 anos, estudante, procedente do Rio de Janeiro.

► Queixa principal:

Lesões em tronco há 5 dias.

► HDA:

- Paciente apresentou lesões em tronco, associadas a **prurido e dor** há 5 dias;
- No 3º dia procurou a Unidade de Pronto Atendimento, onde foi prescrito Cefalexina 500 mg 6/6 h por 14 dias,
- Evoluiu para formação de **vesículas** em tronco posterior e **piora da dor e do prurido**, quando procurou nosso serviço;
- Além disso, referiu **febre + adinamia + linfonodomegalia axilar direita**.

► HPP:

- Rinite
- Dermatite atópica - IGA = 1 (*Investigator Global Assessment*)
- Nega asma
- Nega medicações de uso contínuo
- Nega alergia medicamentosa





Hipóteses Diagnósticas

- ✓ PEGA
- ✓ Psoríase Pustulosa Generalizada
- ✓ Impetigo Bolhoso
- ✓ Foliculite
- ✓ Mpox
- ✓ Erupção Variceliforme de Kaposi

Exames complementares

► Hemograma:

Neutrófilos 84%

Eosinófilos 0,4%

► Função renal/ Hepato e Lipidograma: sem alterações

► **PCR e VHS** ↑

► Sorologias:

- VDRL, ANTI-HIV, Hbs Ag, ANTI- HCV, FAN, IgG Dengue: negativos

- HERPES SIMPLES 1 e 2:

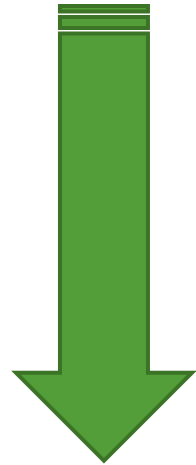
IgG - < 0,5

IgM + > 3,5

Lesões vesiculopustulosas, agrupadas, coalescentes e em base eritematosa.



Diagnóstico



Erupção Variceliforme de Kaposi

Conduta

1. Aciclovir 200mg, 5 x/dia - 7 dias
2. Suspendo Cefalexina 500mg 6/6h (5ºdia)
3. Mupirocina pomada (descolonização)

6 dias após uso de Aciclovir



6 dias após uso de Aciclovir



Erupção Variceliforme de Kaposi

- Eczema herpético
- Foi descrito por **Moritz 'Kohn' Kaposi**, dermatologista húngaro, em 1887
- Acomete mais crianças e adultos jovens, com incidência superior na população feminina



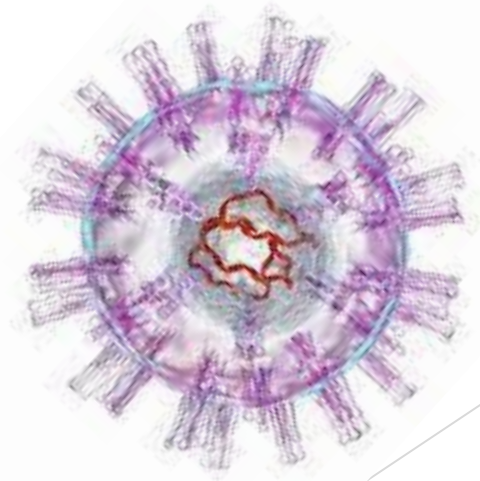
Erupção Variceliforme de Kaposi

- Erupção cutânea disseminada, que acomete pacientes com alguma moléstia cutânea de base
- Surge como complicação de dermatoses preexistentes:

Dermatite Atópica
Pênfigos
Doença de Darier
Ictiose Vulgar
Micose Fungoide
Queimaduras
Doença de Hailey Hailey
Eritrodermia
Dermatite seborreica grave

Erupção Variceliforme de Kaposi

- É causada pelo vírus *Herpes simplex* (HSV) tipo 1 (80%), mas também pode ser desencadeada por *Herpes simplex* tipo 2, vírus Coxsackie A-16, Ortopoxvírus, entre outros
- A transmissão do HSV ocorre através das superfícies mucosas ou das soluções de continuidade na pele



Motivos da apresentação

- ▶ Gravidade da DA x surgimento do eczema herpético
- ▶ “Em DA tudo evolui de forma crônica; agudizações sugerem quadros infecciosos subjacentes”
- ▶ Diagnóstico precoce, a fim de evitar complicações

Referências

- ▶ Azulay RD & Azulay DR. Dermatologia. In: Lupi O. Erupção variceliforme de Kaposi. 4a ed. Rio de Janeiro: Guanabara-Koogan; 2006. p.275-6.
- ▶ Lupi O, Pereira Jr. AC. Herpesvírus humanos, considerações estruturais e imunopatogênicas. An Acad Nac Med 1994;27-9.
- ▶ Seta V, Fichel F, Méritet JF, Bouam S, Franck N, Avril MF, et al. Dermatoses and herpes superinfection: a retrospective study of 34 cases. Ann Dermatol Venereol. 2017;144(3):176-81
- ▶ Wollenberg, Andreas, et al. "Predisposing factors and clinical features of eczema herpeticum: a retrospective analysis of 100 cases." Journal of the American Academy of Dermatology 49.2 (2003): 198-205.



POLICLÍNICA GERAL DO RIO DE JANEIRO

Caritas atque Scientia

Desde 1881

