



Instituto de Dermatologia

Prof. Rubem David Azulay

Santa Casa da Misericórdia do Rio de Janeiro

REAÇÕES CUTÂNEAS PÓS VACINAÇÃO: RELATO DE DOIS CASOS

Gabriela Coelho Miranda Ale

Jéssica Faria Freitas

Danielle Carvalho Quintella

Tullia Cuzzi Teichner

Daniela Kampel Stolnicki

Marcus Vinícius Trovó

CASO CLÍNICO 1

- **IDENTIFICAÇÃO**

Feminina, 49 anos.

- **QUEIXA PRINCIPAL**

“Ferida nas mãos”.

- **HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL**

Paciente relata lesões dolorosas nas polpas digitais, braço esquerdo e lábio, além de nódulos dolorosos nas pernas de surgimento há cerca de 2 semanas após vacinação contra Influenza e COVID-19 (Comirnaty® Bivalente – Pfizer). Refere episódio febril não aferido, nega mialgia ou artralgia.

- **HISTÓRIA PATOLÓGICA PREGRESSA**

Nega comorbidades, alergias ou uso de medicações regulares.

CASO CLÍNICO 1



A



B



C



D

- A: Petéquias na polpa digital do 1º quirodáctilo direito
B: Lesão aftosa única na mucosa jugal do lábio inferior
C: Nódulos eritematovioláceos dolorosos à palpação nos membros inferiores
D: Pápula eritematosa com pseudovesiculação central no braço esquerdo

CASO CLÍNICO 2

- **IDENTIFICAÇÃO**

Feminina, 41 anos.

- **QUEIXA PRINCIPAL**

“Lesões nos braços e nas pernas”.

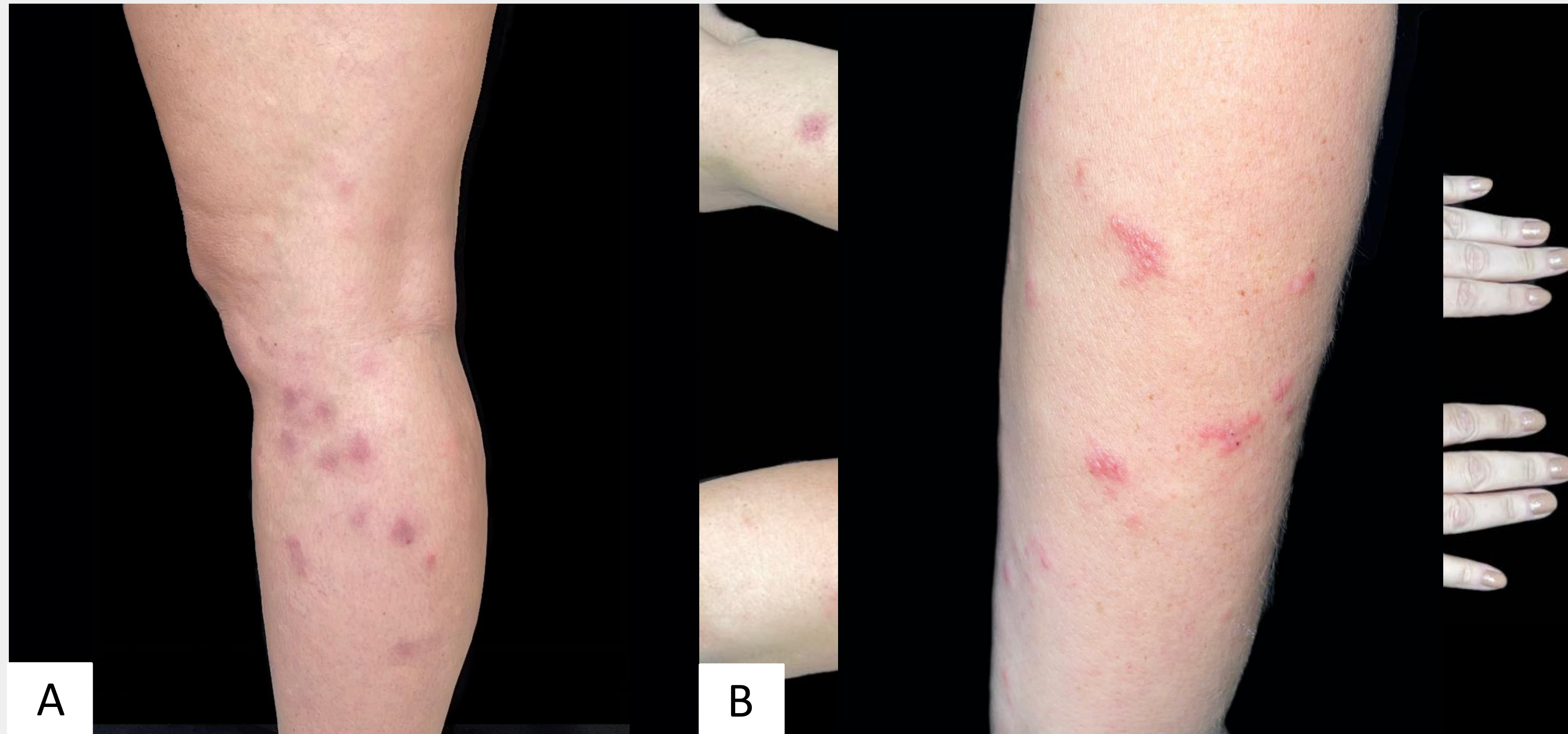
- **HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL**

Paciente relata surgimento de lesões dolorosas nos membros superiores e inferiores, que apareceram 1 semana após vacinação contra Influenza e COVID-19 (Comirnaty® Bivalente - Pfizer). Apresentou alguns episódios febris durante o período, além de artralgia nos punhos e cotovelos.

- **HISTÓRIA PATOLÓGICA PREGRESSA**

Nega comorbidades, alergias ou uso de medicações regulares.

CASO CLÍNICO 2



- A: Nódulos eritematovioláceos dolorosos à palpação nos membros inferiores
B: Pápulas e placas eritematoedematosas com pseudovesiculação nos antebraços

HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS

SÍNDROME DE SWEET

+

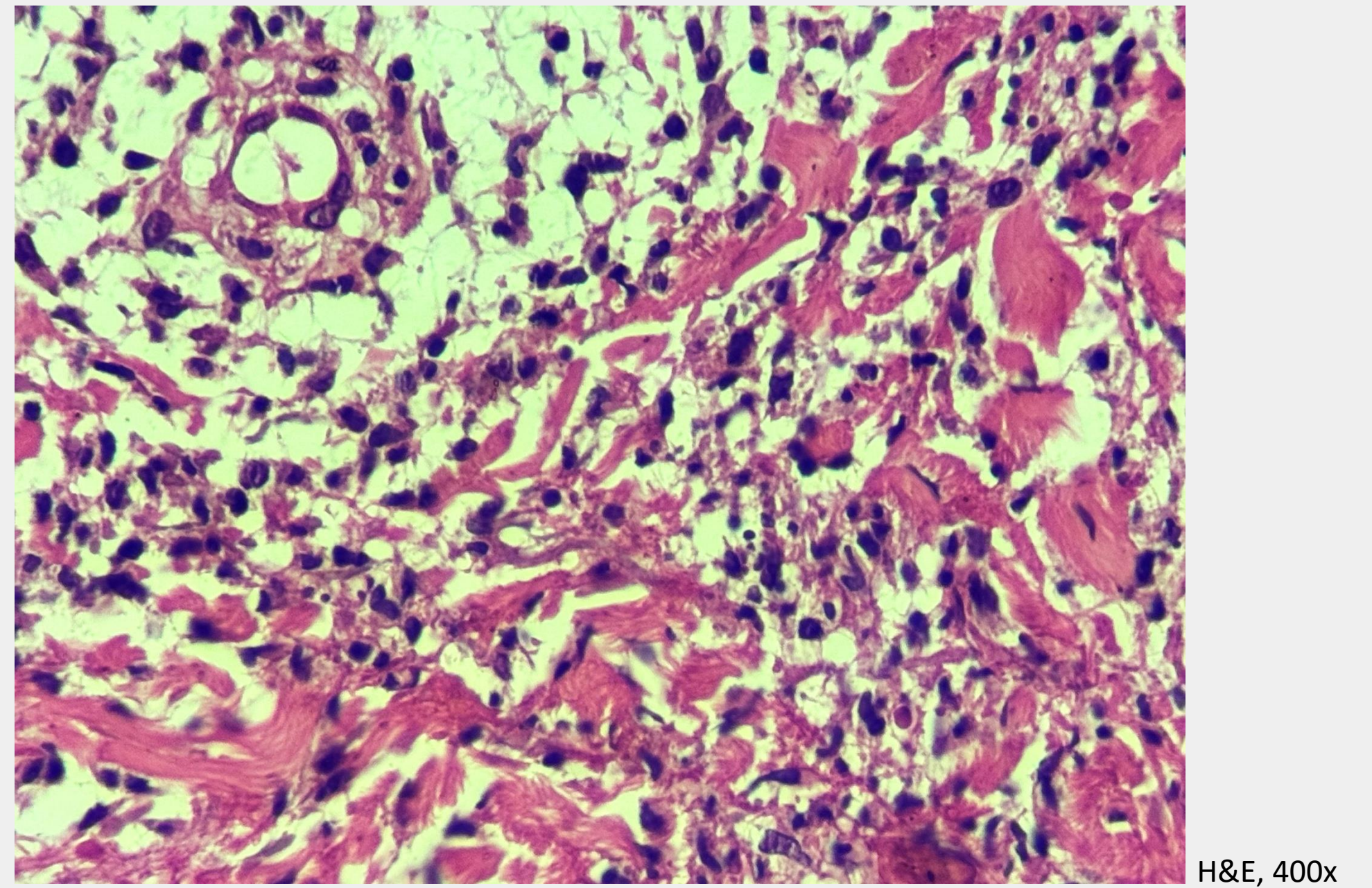
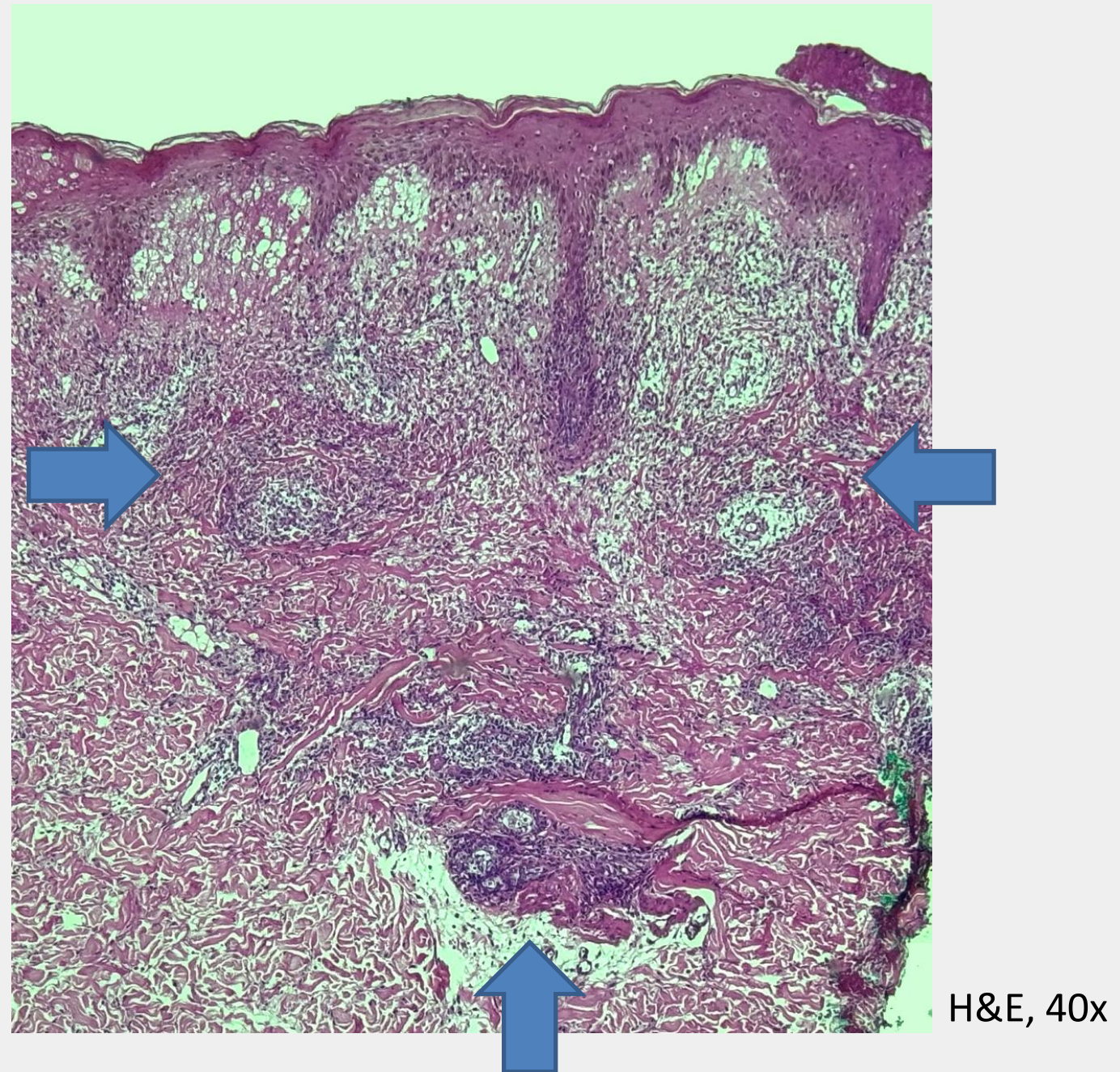
ERITEMA NODOSO



- Biópsia de pele
- Exames laboratoriais



HISTOPATOLOGIA



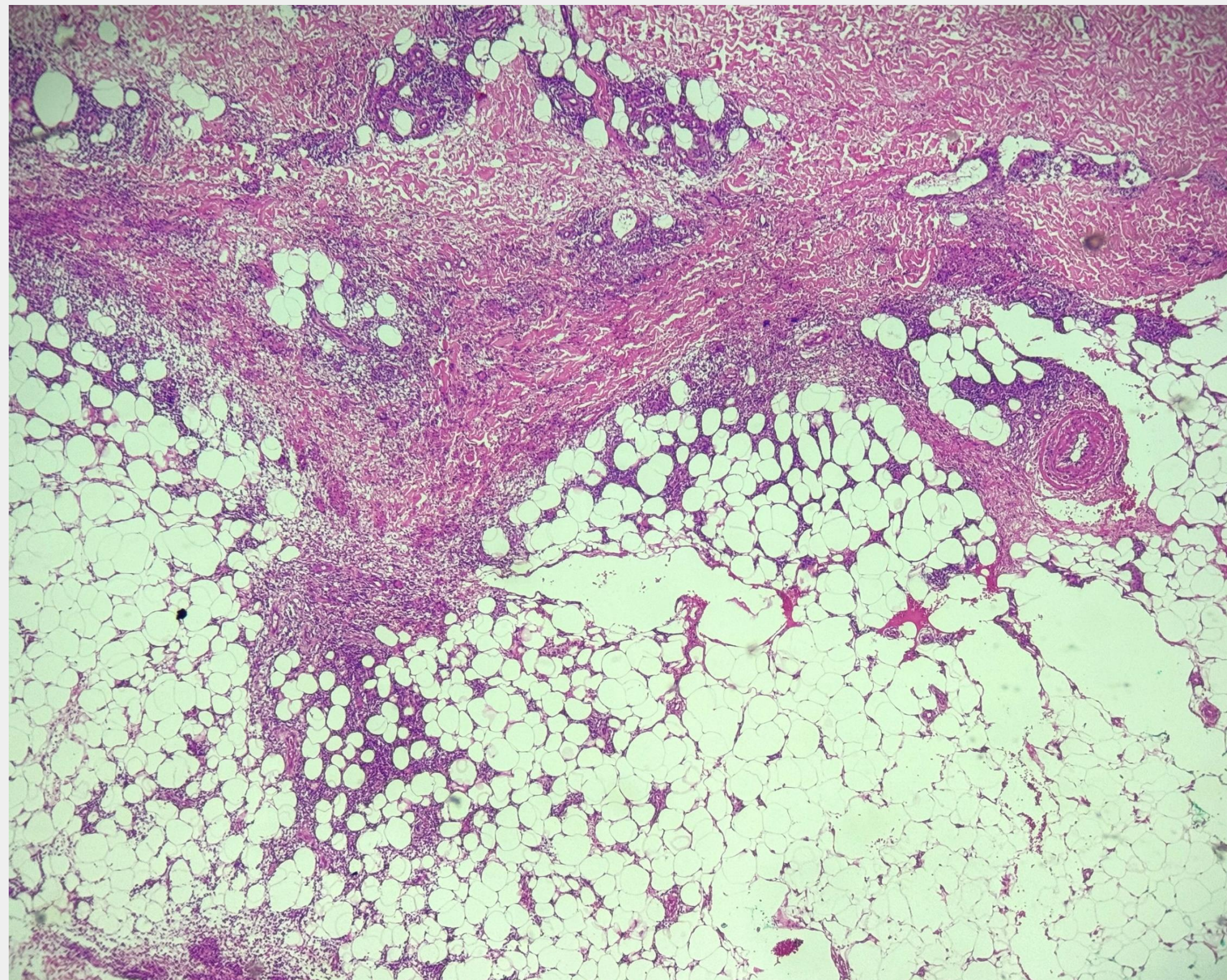
HISTOPATOLOGIA



Instituto de Dermatologia

Prof. Rubem David Azulay

Santa Casa da Misericórdia do Rio de Janeiro



H&E, 40x

EXAMES LABORATORIAIS



Instituto de Dermatologia

Prof. Rubem David Azulay

Santa Casa da Misericórdia do Rio de Janeiro

Paciente 1:

Hb: 12,5 / Ht: 38,5% / Leuco: 11290 / Neutrófilos: 8779 (77%) / Plaq: 427000

VHS: 12 mm

Função renal e hepatograma: sem alterações

Sorologias negativas

Paciente 2:

Hb: 12,8 / Ht: 39,2% / Leuco: 7640 / Neutrófilos: 4125 (53%) / Plaq: 444000

VHS: 38 mm

Função renal e hepatograma: sem alterações

Sorologias negativas

CONDUTA

PREDNISONA 1mg/kg/dia



Ambas as pacientes apresentaram melhora completa das lesões, sem recidiva até o momento.

SÍNDROME DE SWEET

Infecções, medicações,
doenças autoimunes,
neoplasias, **vacinação**

♀ 4: 1 ♂
Pico 5ª década

Placas ou pápulas
eritematosas, dolorosas
pseudovesiculação

→ **50% LMA**

Face, pescoço e
extremidades

- Idiopática ou clássica
 - Paraneoplásica
- Induzida por fármacos

→ **Antibióticos, anticonvulsivantes, ácido transretinoico (ATRA), isotretinoína, fator estimulador da colônia de granulócitos (Granulokine®), vacinação**

SÍNDROME DE SWEET – DIAGNÓSTICO



Instituto de Dermatologia
Prof. Rubem David Azulay
Santa Casa da Misericórdia do Rio de Janeiro

2 CRITÉRIOS MAIORES

Início abrupto
das lesões

Histopatologia
compatível

PELO MENOS 2 CRITÉRIOS MENORES

Febre

Fatores
associados

Alterações
laboratoriais

Boa resposta à
corticoterapia
sistêmica

Prednisona 0,5-1mg/kg/dia

Medicamentos, neoplasias, **vacinação**,
doenças inflamatórias/infecciosas

- ↑ PCR/VHS
- Leucocitose > 8000
- Neutrofilia > 70%

SÍNDROME DE SWEET – DIAGNÓSTICO

FORMA INDUZIDA POR FÁRMACOS

Table IV. Diagnostic criteria for drug-induced Sweet syndrome*

-
- Abrupt onset of typical cutaneous lesions
 - Histopathology consistent with Sweet syndrome
 - Presence of fever and constitutional signs and symptoms
 - Temporal relationship between drug ingestion and clinical presentation or temporally related recurrence after oral rechallenge
 - Temporally related resolution of lesions after drug withdrawal or treatment with systemic corticosteroids
-

*All criteria are required for diagnosis.^{1,77}

ERITEMA NODOSO

Sulfas, penicilinas,
anticoncepcionais e salicilatos

Tipo mais comum de
paniculite septal

Infeções, medicações,
vacinação, neoplasias,
doenças inflamatórias

Predomínio em
mulheres adultas

Nódulos eritematosos
simétricos, dolorosos,
na região pré tibial, não
ulceram

Diagnóstico clínico

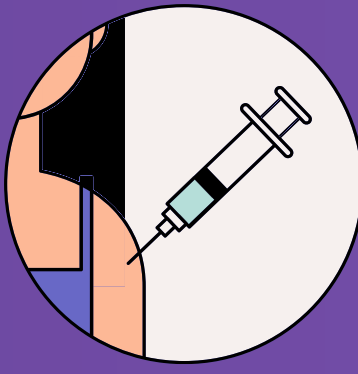
Anti-inflamatórios e
sintomáticos

* Pérez-Garza DM, Chavez-Alvarez S, Ocampo-Candiani J, Gomez-Flores M. Erythema Nodosum: A Practical Approach and Diagnostic Algorithm. American Journal of Clinical Dermatology. 2021 Mar 8;22(3):367–78.

* Hanauer, L; Azulay-Abulafia, L. Paniculites: Eritema nodoso. In: Azulay, Rubem David; Azulay, David Rubem; Azulay-Abulafia, Luna. Azulay Dermatologia. 8. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2022. Cap.34. p.

REAÇÕES CUTÂNEAS PÓS VACINAÇÃO

- Raras e heterogêneas -> associadas à vacina ou ao adjuvante
- Artigos recentes têm discutido a associação entre a síndrome de Sweet (SS) e o eritema nodoso (EN) à vacinação contra SARS-CoV-2
- Principais reações: urticária, angioedema e erupção máculo-papular -> **SS e EN associados à vacinação são raros**
- Reações adversas cutâneas não graves não devem desencorajar as pessoas de completarem o ciclo de vacinação



SÍNDROME DE SWEET E ERITEMA NODOSO RELACIONADOS À VACINAÇÃO

PubMed[®] "erythema nodosum" and "sweet syndrome" and "vaccine" × **Search**

[Advanced](#) [Create alert](#) [Create RSS](#) [User Guide](#)

Found 1 result for "erythema nodosum" and "sweet syndrome" and "vaccine" Save Email Send to Display options ⚙

[Review](#) > [Dermatol Ther.](#) 2022 Dec;35(12):e15923. doi: 10.1111/dth.15923. Epub 2022 Oct 23.

Atypical presentation of Sweet syndrome with nodular erythema and oral ulcerations provoked by Ad26.COV2.S SARS-CoV-2 vaccination and review of literature

Agata Bechtold^{1 2}, Agnieszka Owczarczyk-Saczonek³

Affiliations [+ expand](#)

PMID: 36219526 PMCID: [PMC9874627](#) DOI: [10.1111/dth.15923](#)

FULL TEXT LINKS

[WILEY Full Text Article](#)

[FREE Full text](#) [PMC](#)

ACTIONS

[Cite](#)

[Collections](#)

MOTIVOS DA APRESENTAÇÃO



Instituto de Dermatologia
Prof. Rubem David Azulay
Santa Casa da Misericórdia do Rio de Janeiro

- Relatar os dois primeiros casos de síndrome de Sweet e eritema nodoso concomitantes após vacinação simultânea contra COVID-19 e Influenza
- Questionar sobre a possível relação entre síndrome de Sweet e eritema nodoso, a despeito da administração concomitante das duas vacinas

AGRADECIMENTOS

- Fernando Belles de Moraes
- Julia Serruya El mann
- Pedro da Rocha Andrade Neto

REFERÊNCIAS

- Bonamigo RR, Razera F, Olm GS. Dermatoses neutrofílicas: parte I. Anais Brasileiros de Dermatologia. 2011 Feb;86(1):11–27
- Su WP, Liu HN. Diagnostic criteria for Sweet's syndrome. Cutis. 1986 Mar;37(3):167–74. PMID: 3514153.
- Leal, F; Azulay-Abulafia, L; Azulay, D R.; Azulay, R D. Dermatoses neutrofílicas: Síndrome de Sweet. In: Azulay, Rubem David; Azulay, David Rubem; Azulay-Abulafia, Luna. Azulay Dermatologia. 8. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2022. Cap.24. p. 298-308
- Wojcik AS de L, Nishimori FS, Santamaría JR. Síndrome de Sweet: estudo de 23 casos. Anais Brasileiros de Dermatologia [Internet]. 2011 Apr 1;86:265–71. Available from:https:// <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7938036/>
- Joshi TP, Friske SK, Hsiou DA, Duvic M. New Practical Aspects of Sweet Syndrome. Am J Clin Dermatol. 2022 May;23(3):301-318. doi: 10.1007/s40257-022-00673-4. Epub 2022 Feb 14. PMID: 35157247; PMCID: PMC8853033
- Pérez-Garza DM, Chavez-Alvarez S, Ocampo-Candiani J, Gomez-Flores M. Erythema Nodosum: A Practical Approach and Diagnostic Algorithm. American Journal of Clinical Dermatology. 2021 Mar 8;22(3):367–78.
- Hanauer, L; Azulay-Abulafia, L. Paniculites: Eritema nodoso. In: Azulay, Rubem David; Azulay, David Rubem; Azulay-Abulafia, Luna. Azulay Dermatologia. 8. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2022. Cap.34. p. 381-382
- Chahed F, Ben Fadhel N, Ben Romdhane H, Youssef M, Ben Hammouda S, Chaabane A, Aouam K, Ben Fredj N. Erythema nodosum induced by Covid-19 Pfizer-BioNTech mRNA vaccine: A case report and brief literature review. Br J Clin Pharmacol. 2023 Feb;89(2):536-540. doi: 10.1111/bcp.15351. Epub 2022 Apr 27. PMID: 35434826; PMCID: PMC9111509.
- Bechtold A, Owczarczyk-Saczonek A. Atypical presentation of Sweet syndrome with nodular erythema and oral ulcerations provoked by Ad26. COV2 .S SARS-CoV -2 vaccination and review of literature. Dermatologic Therapy [Internet]. 2022 Oct 23 [cited 2024 Feb 24];35(12). Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9874627/>

OBRIGADA!



CASO 1



CASO 2

