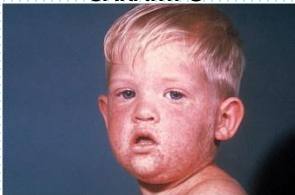


DOENÇAS EXANTEMÁTICAS

AVALIAÇÃO INICIAL

- **IDADE;**
- **ESTAÇÃO DO ANO/ SITUAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA;**
- **ANAMNESE:**
 - ANTECEDENTES: EXANTEMAS PRÉVIOS, HISTÓRIA VACINAL, HISTÓRIA DE ATOPIA, SITUAÇÃO IMUNOLÓGICA (ASPLENIA, DOENÇAS HEMATOLÓGICAS, IMUNODEFICIÊNCIA), VIAGENS RECENTES, USO RECENTE DE MEDICAÇÕES, PERÍODO DE INCUBAÇÃO;
 - PERÍODO PRODRÔMICO: DURAÇÃO, FEBRE, MANIFESTAÇÕES RESPIRATÓRIAS, GASTROINTESTINAIS, NEUROLÓGICAS, OUTRAS;
 - EXANTEMA: TIPO, PROGRESSÃO, DISTRIBUIÇÃO, PRURIDO, DESCAMAÇÃO;
- **EXAME FÍSICO:**
 - EXANTEMA: TIPO, DISTRIBUIÇÃO, DESCAMAÇÃO, LESÕES ASSOCIADAS, REGIÕES AFETADAS/ POLPADAS;
 - SINAIS ASSOCIADOS: ADENOMEGLIA, ANEMIA, ARTRITE/ARTRALGIA, HEPATO/ESPLENOMEGLIA, MENINGISMO, CONJUNTIVITE, FARINGOAMIGDALITE.



DOENÇA	EPIDEMIOLOGIA	PERÍODO PRODRÔMICO	EXANTEMA	MANEJO CLÍNICO
SARAMPO   Koplik's spots	- Idade entre 2 e 9 anos e pessoas não imunizadas; - Primavera e inverno; - Período de incubação: 10-12 dias	Coriza, tosse seca, mal-estar, febre alta	Maculopapular que inicia na cabeça, atrás das orelhas, com progressão craniocaudal de máxima intensidade no 3º dia, desaparecendo em 4-6 dias, com descamação furfurácea. MANCHAS DE KOPLIK: pontos vermelhos brilhantes com centro branco ou branco-azulado, podendo localizar-se em qualquer parte da boca, muitas vezes precedem o exantema generalizado.	Tratamento domiciliar: Tratamento sintomático: Paracetamol 200mg/ml: 1 gota/kg VO de 6/6h se dor ou febre
RUBÉOLA  	- Crianças maiores, adolescentes e pessoas não imunizadas; - Inverno e primavera; - Período de incubação: 14-21 dias.	Geralmente ausente em crianças	Máculas róseas que se desenvolvem na face, pouco confluentes. Início na cabeça com rápida generalização para tronco e membros, sem descamação. Associação com linfadenopatia cervical e retroauricular.	Tratamento domiciliar: Tratamento sintomático: Paracetamol 200mg/ml: 1 gota/kg VO de 6/6h se dor ou febre
ERITEMA INFECCIOSO  Eritema Infeccioso 	- Idade 5-15 anos; - Inverno e primavera; - Período de incubação: ~14 dias.	Ausente	Três estágios: - Exantema facial maculopapular em regiões malares (face esbofetada); - Lesões maculopapulares em membros, de aspecto rendilhado; - Desaparecimento do exantema com recorrência induzida por irritantes cutâneos.	Tratamento domiciliar: Tratamento sintomático: Paracetamol 200mg/ml: 1 gota/kg VO de 6/6h se dor ou febre

DOENÇAS EXANTEMÁTICAS

DOENÇA	EPIDEMIOLOGIA	PERÍODO PRODRÔMICO	EXANTEMA	MANEJO CLÍNICO
EXANTEMA SÚBITO 	- Idade de 6-36 meses - Primavera e outono; - Período de incubação: 10-15 dias.	Febre alta (3-4 dias) e irritabilidade; Bom estado geral	Lesões similares a da Rubéola, não confluentes, que <u>iniciam após a febre</u> em tronco, com curta duração.	Tratamento domiciliar: Tratamento sintomático: Paracetamol 200mg/ml: 1 gota/kg VO de 6/6h se dor ou febre
ESCARLATINA 	- Idade entre 5 e 12 anos; - Inverno e primavera; - Período de incubação: 1-4 dias	Febre alta (12-48h) associada à cefaleia, amigdalite e dor abdominal.	Exantema puntiforme confluyente, áspero ao tato, de rápida evolução craniocaudal; palidez perioral (<i> sinal de Filatov </i>), lesões acentuadas nas dobras cutâneas (<i> sinal de Pastia </i>), descamação em placas. Associação com “ <i> língua em framboesa </i> ”.	Tratamento domiciliar: Tratamento sintomático: Paracetamol 200mg/ml: 1 gota/kg VO de 6/6h se dor ou febre + Antibióticoterapia: - Penicilina benzatina IM: 1.200.000UI para adultos e crianças com peso > 27Kg; e 50.000U/kg até o máximo de 900.000 UI para crianças < 27 kg - Amoxicilina VO: 50-70mg/kg/dia de 8/8h por 10 dias
VARICELA 	- Idade entre 2 e 8 anos; - Inverno e primavera; - Período de incubação: 10-21 dias.	Geralmente ausente em crianças	Evolução rápida de exantema maculopapular para vesícula e desta para crosta. Início em tronco e progressão rápida para a face e extremidades poupando região palmo-plantar. Presença de polimorfismo regional.	Tratamento domiciliar: Tratamento sintomático: - Paracetamol 200mg/ml: 1 gota/kg VO de 6/6h se dor ou febre; - Anti-histamínicos para alívio do prurido; Se infecção secundária: Cefalexina 50mg/kg/dia de 6/6h por 7 dias
MENINGOCOCCICEMIA 	- Crianças e adultos jovens; - Inverno e primavera; - Período de incubação: 1 a 10 dias.	Febre (24h), mal-estar, vômitos e cefaleia.	Lesões petequiais e purpúricas sem distribuição precisa, precedidas por um exantema maculopapular.	ACIONAR PROTOCOLO DO SAMU 3360-4980 + - monitorização de dados vitais; - acesso venoso periférico - Proteger via aérea e oxigenação se necessário; - Hidratação + sintomáticos; - Ceftriaxona 1g: 100mg/kg/dia

DOENÇAS EXANTEMÁTICAS

DOENÇA	EPIDEMIOLOGIA	PERÍODO PRODRÔMICO	EXANTEMA	MANEJO CLÍNICO
MONONUCLEOSE INFECCIOSA 	- Principalmente adolescentes; - Inverno; - Período de incubação: 4-6 semanas	Variável: febre baixa, mal-estar, adenomegalia, amigdalite.	Lesões maculopapulares discretas em tronco, sem descamação. Pode ser petequisal e urticariforme. Exantema piora após uso de penicilina (amoxicilina).	Tratamento domiciliar: Tratamento sintomático: Paracetamol 200mg/ml: 1 gota/kg VO de 6/6h se dor ou febre + <u>Não prescrever penicilina/amoxicilina</u> Ver fluxo de DOR DE GARGANTA
DOENÇA DE KAWASAKI 	Incomum em crianças > 12 anos;	Febre alta de início abrupto que geralmente não responde aos antitérmicos.	Início após três dias de febre, podendo ser variante. Frequentemente escarlatiniforme no tronco e eritematoso em palmas, com descamação de extremidades ao final. Pode estar associado a envolvimento de mucosas, conjuntivite e “língua em framboesa”.	ACIONAR PROTOCOLO DO SAMU 3360-4980 + - monitorização de dados vitais; - acesso venoso periférico - Proteger via aérea e oxigenação se necessário; - Hidratação + sintomáticos; - AAS VO em altas doses: 20-25mg/kg, 4x/dia
SÍNDROME MÃO-PÉ-BOCA 	- Idade entre 6 meses e 3 anos; - Verão e outono; - Período de incubação: 3-6 dias.	Sintomas inespecíficos (febre, mal-estar, perda de apetite).	Lesões vesiculares em boca, mãos e pés. - Lesões bucais: pontos avermelhados, pequenas bolhas com úlceras dolorosas na língua, no palato e partes internas dos lábios e bochechas. - Lesões nas palmas das mãos e na planta dos pés: pequenas bolhas, com um halo avermelhado ao seu redor. Também pode haver lesões em nádegas, coxas, braços, tronco e face.	Tratamento domiciliar: Afastamento do doente por 5-7 dias à partir do início dos sintomas; + Tratamento sintomático: Paracetamol 200mg/ml: 1 gota/kg VO de 6/6h se dor ou febre
ERITEMA SOLAR 	- Qualquer idade; - Verão;	ausente	Exantema maculopapular, confluyente em regiões fotoexpostas com descamação.	Tratamento domiciliar: Tratamento sintomático: Paracetamol 200mg/ml: 1 gota/kg VO de 6/6h se dor ou febre + Hidratação da pele
SÍNDROME INFLAMATÓRIA MULTISSISTÊMICA PEDIÁTRICA-SIM-P	Ver fluxo de SÍNDROME INFLAMATÓRIA MULTISSISTÊMICA PEDIÁTRICA			
FARMACODERMIAS	Ver fluxo de FARMACODERMIAS			