

Caso Clínico

Chiara Beletato

Caso Clínico

Criança de 4 anos de idade, gênero masculino, apresentando febre, exantema maculopapular generalizado, acompanhado de linfadenopatia occipital e retroauricular há 3 dias. História de vacina completa. Diante deste caso, responda:



Caso Clínico

- 1 – Qual a hipótese diagnóstica? E quais características clínicas que sugerem essa Hipótese?
- 2- Qual a diferença clínica com o Sarampo?
- 3- Qual o tratamento?
- 4- Qual a prevenção?

SARAMPO

- **Agente: vírus do sarampo (paramixovirus RNA).**
 - **Vírus Sincicial Respiratório**
- **Fase prodômica (3-5 dias)**
 - Febre alta
 - **Tosse**
 - Coriza
 - Conjuntivite – **Fotofobia**
 - **Enantema: Sinal de Koplik**
- **Fase exantemática 3 – 5 dias**
 - Maculopapular – morbiliforme
 - Parte superior / progressão LENTA cranio – caudal
 - Descama



Exantema

- Maculopapular
MORBILiforme





- **SARAMPO**
- Complicações:
 - OMA (+ comum)
 - pneumonia (+ grave),
 - encefalite (1 a 3 /1000)
- Tratamento do sarampo:
 - SINTOMÁTICOS
 - VITAMINA A
- Prevenção: vacina. - Triplice viral

SARAMPO

- **Agente: vírus do sarampo (paramixovirus RNA).**
 - **Vírus Sincicial Respiratório**
- **Fase prodômica (3-5 dias)**
 - Febre alta
 - **Tosse**
 - Coriza
 - Conjuntivite – **Fotofobia**
 - **Enantema: Sinal de Koplik**
- **Fase exantemática 3 – 5 dias**
 - Maculopapular – morbiliforme
 - Parte superior / progressão LENTA cranio – caudal
 - Descama

RUBÉOLA

- **Agente: Vírus da Rubéola (RNA vírus)**
- **Fase prodômica: 2-3 dias**
 - Febre baixa
 - Conjuntivite discreta
 - Coriza
 - Enantema discreto
 - ***Linfadenopatia retroauricular, cervical posterior e occipital***
- **Fase exantemática: 3 dias**
 - *Maculopapular – rubeoliforme*
 - *Parte superior / progressão rápida cranio – caudal*
 - *Descamação mínima ou ausente**

Exantema

- Maculopapular **MORBIL**iforme



- Maculopapular **RUBEO**liforme





- **SARAMPO**

- Não existe sarampo subclínico

- Complicações:

- OMA (+ comum)
- pneumonia (+ grave),
- encefalite (1 a 3 /1000)

- Tratamento do sarampo:

- SINTOMÁTICOS
- VITAMINA A

- Prevenção: vacina. - Triplice viral

- **RUBÉOLA**

- 2/3 são subclínicas.
- Artralgia e artrite em meninas

- Complicações

- Pode ocorrer: purpura trombocitopenia (1/3.000)
- Encefalite (1/ 6.000)
- Síndrome da rubéola congênita
 - Tríade: Catarata, Surdez e Cardiopatiacongênita – PCA, estenose da artéria pulmonar

- Tratamento

- Sintomático

- Prevenção

Imunização – triplice viral

Caso Clínico

Mulher de 21 anos, da entrada no pronto socorro, com queixa, há 2 dias, de feridas dolorosas na vulva, com dificuldade para sentar, referiu também queimação e ardência nos grandes lábios. Data da última menstruação há 15 dias, método anticoncepcional: contraceptivo oral; antecedentes obstétricos: nuligesta. Ao exame dos órgãos genitais externos são identificadas pequenas úlceras rasas, presença de vesículas, agrupadas, na face interna do pequeno lábio direito, dolorosas.

Caso Clínico

- 1 - Qual a principal hipótese diagnóstica?
- 2- Qual os sorotipo ?
- 3- Quais as características das lesões?



Herpes genital feminino



Herpes genital masculino



FIQUE ATENTO!!

- Diagnóstico diferencial

HERPS	CANCRO MOLE
MÚLTIPLAS ÚLCERAS	MÚLTIPLAS ÚLCERAS
DOLOROSO	DOLOROSOS
VESÍCULAS	----
FUNDO LIMPO	FUNDO SUJO/ EXSUDATO/ AMARELADO
ADENOPATIA – NÃO FISTULIZA	ADENOPATIA – FISTULIZA
-----	MAL CHEIRO (PODE TER)

