

**Eritrodermia esfoliativa grave secundária a psoríase: Um relato de caso raro****Severe esfoliative erythrodermia secondary to psoriasis: A rare case report**

DOI:10.34119/bjhrv3n4-040

Recebimento dos originais: 08/06/2020

Aceitação para publicação: 08/07/2020

**Caroline Santos Eneas**

Acadêmica do sexto ano de medicina pelo Centro Universitário Atenas

Instituição: Centro Universitário Atenas

Endereço: Rua do Tanque, número 22, apartamento 101 - Centro, Paracatu - MG, Brasil

E-mail: caarooline789@gmail.com

**Elízia Caroline Rodrigues Araujo**

Médica formada pelo Centro Universitário Atenas

Instituição: Centro Universitário Atenas

Endereço: Rua Joaquim Murtinho 266 , apartamento 01 - Centro, Paracatu - MG, Brasil

E-mail: eliziacarolline@hotmail.com

**Emanuelly Brunelli Neiva**

Acadêmica do sexto ano de medicina pelo Centro Universitário Atenas

Instituição: Centro Universitário Atenas

Endereço: Rua Professor Clarindo de Melo Franco, número 46 - Santa Lúcia, Paracatu - MG, Brasil

E-mail: manubrunelli24@hotmail.com

**Gabriela Almeida Macedo**

Acadêmica do sexto ano de medicina pelo Centro Universitário Atenas

Instituição: Centro Universitário Atenas

Endereço: Rua do tanque, número 22, apartamento 101 - Centro, Paracatu - MG, Brasil

E-mail: gabrielaalme09@gmail.com

**Gabriela Camilo Dias**

Médica formada pelo Centro Universitário Atenas

Instituição: Centro Universitário Atenas

Endereço: Rua Getúlio Vargas número 153, apartamento 203 - Centro, Cristalina - GO, Brasil

E-mail: gabicamilod@gmail.com

**Juliana Mota Munaretto**

Acadêmica do sexto ano de Medicina pelo Centro Universitário Atenas

Instituição: Centro Universitário Atenas

Endereço: Rua Bernardo Caparuch Filho 295, apartamento 304 - Mirante, Paracatu - MG, Brasil

E-mail: juliana\_mota2006@hotmail.com

**Nayara Cristina Ferreira de Oliveira**

Acadêmica do sexto ano de Medicina pelo Centro Universitário Atenas

Instituição: Centro Universitário Atenas

Endereço: Rua Bernardo Caparuch Filho 295, apartamento 304 - Mirante, Paracatu - MG,  
Brasil

E-mail: nayara.cristina17@hotmail.com

**Wilton Afonso da Silva Lôres Filho**

Acadêmico do sexto ano de medicina pelo Centro Universitário Atenas

Instituição: Centro Universitário Atenas

Endereço: Rua Joaquim Murтинho, número 238, apartamento 213 - Centro, Paracatu - MG,  
Brasil

E-mail: wiltonlores@hotmail.com

**RESUMO**

A Eritrodermia Esfoliativa (EE), ou Dermatite Esfoliativa, é uma afecção caracterizada por descamação generalizada e eritema, podendo estar associada a outras doenças dermatológicas. O relato instiga a discussão da terapêutica de uma situação rara que é a EE e evidencia a importância de reconhecer a etiologia da patologia, possibilitando um manejo mais precoce e adequado para o caso.

**Palavras-chaves:** eritema, Corticoide, descamação.

**ABSTRACT**

Exfoliative Erythroderma (EE), or Exfoliative Dermatitis, is a condition characterized by generalized desquamation and erythema, and may be associated with other dermatological diseases. The report instigates the discussion of the treatment of a rare situation that is EE and highlights the importance of recognizing the etiology of the pathology, enabling earlier and more appropriate management for the case.

**Keywords:** erythema, corticoid, flaking.

**1 INTRODUÇÃO**

A EE é caracterizada por descamação generalizada e eritema, considerada rara, grave e é mais comum no sexo masculino,. Pode ser secundária a doenças de base não tratadas, tais como psoríase, linfoma cutâneo de células T, dermatite de contato e dermatite atópica, porém tais doenças serão melhor abordadas tanto quanto a propedêutica e terapêutica após estabilização clínica do quadro agudizado. A EE não tratada pode evoluir com queda capilar, rigidez cutânea e se grave com perdas transepidermicas semelhantes ao grande queimado. Além de repercussões clínicas em órgãos alvos como os rins, sendo comum os distúrbios hidroeletrolíticos, logo a internação para compensação clínica é de fundamental importância.

## 2 RELATO DE CASO

Paciente C.R.S.O, masculino, 46 anos, tabagista crônico, etilista e portador de hipertensão arterial sistêmica em tratamento. Dá entrada no pronto socorro queixando prurido intenso, lesões cutâneas descamativas disseminadas associadas a secreção serosa, febre, astenia e mialgia há 30 dias, com piora progressiva do quadro. Relata automedicação prévia com corticoides. Foi internado no mesmo dia com hipótese diagnóstica de dermatose a esclarecer. Ao realizar a biópsia das lesões foi evidenciado hiperqueratose, epiderme apresentando acantose irregular, derme papular com moderado infiltrado inflamatório de linfócitos e eosinófilos. O dermatologista sugeriu alguns diagnósticos possíveis: eritrodermia, dermatite de contato e atópica e linfoma cutâneo de células T. Após exame físico cuidadoso, aliado ao histórico do paciente e o resultado da biópsia foi fechado o diagnóstico de eritrodermia esfoliativa. Tratado o quadro agudo com correção dos distúrbios hidroeletrólíticos, anti-histaminicos, antibioticoterapia com cobertura para *Staphylococcus Aureus*, reposição da barreira cutânea e uso criterioso do corticoide com desmame após estabilização do quadro agudo. Após melhora significativa das lesões e retorno considerável a homeostase, o paciente foi reencaminhado ao dermatologista que constatou a psoríase como doença de base e causa da eritrodermia esfoliativa após uso crônico e indiscriminado de corticóide.

## 3 DISCUSSÃO

Como já descrito acima, a EE possui diversas causas, sendo imprescindível determinar sua etiologia para correto tratamento. Além disso, vale ressaltar a dificuldade diagnóstica, visto que, a biópsia tem baixa sensibilidade. De acordo com o caso clínico apresentado, notou-se que o uso de corticosteroides em altas doses, por longos períodos de tempo ou repetidamente pode levar a complicações com maior frequência. Portanto, faz-se necessário a conscientização da população diante da auto prescrição de medicamentos, visando seus efeitos colaterais a longo prazo.

**REFERÊNCIAS**

Freedberg IM. Exfoliative dermatitis. In: Fitzpatrick TB, Eisen AZ, Wolff K, Freedberg IN, Austen KF, eds. *Dermatology in General Medicine*. 5th ed. New York : McGraw Hill; 1999. p.534-7.

Fernandes NC, Pereira FSM, Maceira JP, Cuzzi T, Dresch TFLR, Araújo PP. Eritrodermia: estudo clínico-laboratorial e histopatológico de 170 casos. *An Bras Dermatol* 2008;526-32.  
Maia CPA. Consenso Brasileiro de Psoríase. In: *Dermatologia SBd*. 2 ed. Rio de Janeiro: SBD; 2012

Ferrándiz C, Carrascosa JM, Bielsa I. Eritrodermia psoriásica. *Piel (Bar c., Ed. impr.)* 2011; 26:18–24.