



Lesões purpúricas – que diagnóstico?

Ana Brett, Fernanda Rodrigues, Manuel Salgado

Hospital Pediátrico de Coimbra, Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra

Lactente de 9 meses, previamente saudável, observado três dias após ter sido medicado com cefprozil por rinofarinite febril, que foi suspenso por aparecimento de exantema macular. Apresentava-se clinicamente estável, com exantema petequeial e purpúrico na face e membros e edema das mãos e pés, com restante exame normal. Foi colocada a hipótese de edema hemorrágico agudo da infância (EHAI), mas a febre e exuberância das lesões levaram a que fosse excluída infecção. Apresentava leucocitose (18.200/ μ L, PMN 71%), trombocitose (490.000/ μ L), coagulação, proteína C-reativa, bioquímica e exame sumário de urina normais. Ficou apirético, manteve-se hemodinamicamente estável e clinicamente bem. Teve alta com o diagnóstico de EHAI. Surgiram novas lesões e agravamento do edema durante a primeira semana, com resolução na terceira.

O EHAI, descrito pela primeira vez em 1913¹, é uma vasculite cutânea leucocitoclástica benigna, rara, ocorrendo geralmente abaixo dos dois anos. A etiologia é desconhecida, podendo estar associado a infecções, fármacos ou vacinação^{2,3}. Caracteriza-se por aparecimento de lesões purpúricas nos membros, face e pavilhões auriculares e edema das extremidades, com envolvimento visceral raro, associado ou não a febre, numa criança com bom estado geral. Faz diagnóstico diferencial com meningococémia, púrpura fulminante, eritema multiforme e abuso infantil⁴. Tem resolução espontânea em menos de 3 semanas²⁻⁴.



Palavras-chave: Edema hemorrágico agudo da infância, vasculite

Acta Pediatr Port 2012;43(4):179-80

Recebido: 03.07.2012
Aceite: 14.10.2012

Correspondência:
Ana Brett
anabrett@gmail.com

Referências

1. Snow IM. Purpura, urticaria and angioneurotic edema of the hands and feet in a nursing baby. *JAMA* 1913; 61: 18-9.
2. Karremann M, Jordan AJ, Bell N, Witsch M, Dürken M. Acute hemorrhagic edema of infancy: report of 4 cases and review of the current literature. *Clin Pediatr (Phila)* 2009; 48: 323-6.
3. Halicioglu O, Akman SA, Sen S, Sutcuoglu S, Bayol U, Karci. Acute hemorrhagic edema of infancy: a case report. *Pediatr Dermatol* 2010; 27: 214-5.
4. da Silva Manzoni AP, Viecili JB, de Andrade CB, Kruse RL, Bakos L, Cestari TF. Acute hemorrhagic edema of infancy: a case report. *Int J Dermatol* 2004; 43: 48-51.