

Eritema multiforme: relato de caso clínico

Valente, V.B.; Bufalino, A.; Onofre, M.A.; Massucato, E.M.S.; Navarro, C.M.

Resumo:

O Eritema Multiforme (EM) é uma doença dermatológica vesículo-bolhosa, caracterizada por desordem inflamatória, que possui diversos efeitos sobre as mucosas. Trata-se de um processo imunomediado, fortemente associado a processos infecciosos, como o HSV, ou medicamentos. O objetivo deste trabalho é apresentar o caso clínico de um paciente jovem, portador de EM atendido no Serviço de Medicina Bucal (SMB - FOAr/UNESP). E.D.M., 36 anos, sexo masculino, leucoderma, compareceu ao SMB com a queixa de estomatite aftosa, relatando o aparecimento das lesões há poucos dias. Ao exame clínico, placas brancas, áreas eritematosas e regiões ulceradas foram observadas em mucosa jugal, borda lateral da língua, mucosa labial e vermelhão do lábio inferior. Diagnóstico Clínico Inicial: GEHA. Conduta Terapêutica (CT): Zovirax®, Clavulin BD®, bochechos com xilocaína 2% diluída em leite de magnésia e clorexidina 0,12%. Não houve remissão das lesões. Ao novo exame clínico extra-bucal 7 dias depois foram notadas lesões em forma de alvo nas mãos do paciente associadas à piora do quadro clínico. Diagnóstico Clínico Final: EM. CT: Dexametasona-IM, Prednisona, Clavulin BD®, Zovirax®, Daktarin®, Citoneurin 5000®, bochechos com chá de camomila gelado. Remissão completa das lesões. Atualmente o número de casos de EM vem aumentando. Portanto, o cirurgião-dentista deve possuir conhecimento sobre suas características básicas e variáveis clínicas para promover diagnóstico precoce, tratamento adequado e reduzir o risco de vida dos pacientes acometidos.

Palavras-chave: Eritema multiforme; diagnóstico clínico; terapêutica.