

CAPÍTULO 10

Doenças exantemáticas

Gabriel Acca Barreira | Rafael Da Silva Giannasi Severini

RESPOSTAS

1. A provável etiologia é viral. O provável agente é o vírus do sarampo (*morbillivirus*).
2. No exame físico, nota-se a presença de um exantema maculopapular. Deste modo, fica menos provável de ser uma SMPB ou uma varicela que, usualmente, também apresentaria vesículas. Também não temos a “face esbofetada” típica do eritema infeccioso. Não apresentou 5 dias de febre para entrar nos critérios de Kawasaki, embora possa ser um diagnóstico a ser considerado caso não melhore da febre. Com base na anamnese, podemos descartar rubéola por esses sintomas mais intensos e febre alta recorrente. Por fim, como o exantema apareceu na vigência da febre, não seria o característico do exantema súbito.
3. A vacinação em dia não exclui completamente o diagnóstico. A vacina tríplice viral (sarampo, caxumba e rubéola) é altamente eficaz, mas não é 100% eficaz, e há casos em que crianças vacinadas podem ainda assim contrair a doença, especialmente em surtos.
4. As principais complicações são diarreia severa, pneumonia (a principal causa de morte associada ao sarampo), otite média aguda e panencefalite esclerosante subaguda. Além disso, risco de desidratação e desnutrição devido à febre alta e inapetência.