

# Eritema Multiforme

## Apresentação Clínica Rara

**Gerios RC<sup>1</sup> , Capitano LV<sup>1</sup> , Bedin V<sup>2</sup>**

**1. Pós graduando do Instituto BWS**

**2. Orientador do Programa de Pós graduação do Instituto BWS**

### RESUMO:

Relato de caso de paciente que apresentou como única manifestação de Eritema multifome, lesões bolhosas em mucosa oral, causado por uso de anti-inflamatório oral.

### RELATO DE CASO:

- Paciente 31 anos, feminina, solteira, fototipo V, nega comorbidades prévias, nega uso de medicação contínua, apenas uso de anti-inflamatório e analgésicos esporadicamente.
- Admitida em nosso serviço em 01/04/13 com queixa de bolhas nos lábios e interior da boca, com dor e formigamento local que duram aproximadamente 6 dias, sempre coincidindo com período menstrual
- Fez uso de aciclovir 1000g ao dia por 40 dias prescrito em P.S sem melhora do quadro.
- Vem com exames: sorologia para Herpes IgG 73 9reagente) IgM 2 (não reagente)
- Sorologia CMV IgG 6,32 ( não reagente) IgM não reagente e
- EF: sem lesões no momento

### 24/04/13

- Paciente retorna apresentando lesões em lábio superior de aproximadamente 1cm e edema local. (Conforme imagem)
- Referiu estar menstruada e ter feito uso de Buscopam composto e ibuprofeno para cólica menstrual.
- Neste dia, realizada biópsia da lesão bolhosa neste serviço e coleta de sorologia para Herpes
- Resultado do Anatomo: Eritema Polimorfo Epidérmico
- Exame Microscópico: Mucosa malpighiana apresentando no epitélio acentuado grau de necrose de coagulação dos queratinócitos isolados ou agrupados formando lesão bolhosa com início de reepitelização.
- No córion papilar observa-se dendo infiltrado linfocitário em faixa tendo de permeio numerosos melanofagos.
- Não foram observadas células de inclusão viral.
- Não foram observadas células acantolíticas.
- Sorologia Herpes 1: IgG 69 IgM não reagente
- Sorologia Herpes 2: IgG não reagente IGM não reagente
- Cd: suspendemos anti-inflamatório e dipirona, deixando apenas Buscopam simples e paracetamol em caso de dor

### 25/06/13

- Paciente retorna apresentando novas lesões .Refere ter feito uso de Piroxicam nos dias 19 e 20 deste mês para cólica menstrual, contrariando recomendações.
- EF: crostas e bolha flácida com eritema de base.
- Cd: reorientamos a paciente , mantendo conduta.

### 23/07/13

- Paciente retorna referindo ter feito uso apenas de Buscopam simples em período menstrual e não apresentou mais lesões
- Paciente seguiu sem novas lesões.

### CONCLUSÃO:

- Eritema multiforme é um termo utilizado para designar uma reação de hipersensibilidade mucocutânea aguda caracterizada por erupção na pele com ou sem envolvimento bucal. Ocasionalmente, o eritema multiforme pode envolver a boca isoladamente, clinicamente caracterizada por bolhas e ulcerações, podendo ocorrer esfacelamento difuso e ulceração de toda a superfície da pele e mucosa com diferentes graus de comprometimento, apresentando, como achado comum, lesões em forma de alvo.
- No caso relatado, vemos uma apresentação clínica menos comum, com acometimento apenas de mucosa oral, tendo como fator desencadeante o uso de anti-inflamatório oral.



### REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Gontijo B, Bittencourt FV, Lourenço LFS. Manifestações cutâneas decorrentes do uso de drogas. An Bras Dermatol 2006; 81: 307-17.
2. Roux Serratrice C. et al. Stevens-Johnson syndrome followed by Gougerot-Sjogren syndrome. Presse Med 2001; 30: 531-2.
3. Scully C, Baganb J. Oral mucosal diseases Erythema multiforme. Br J Oral Maxillofacial Surg 2008; 46: 90-95.
4. Al-Johani KA, Fedele S Porter SLF. Erythema multiforme and related disorders. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod, 2007; 103: 642-54.
5. Von Hebra F. On diseases of the skin including the exanthemata. London; New Sydenham Society; 1866.
6. Auquier-Dunant A, Mockenhaupt M, Naldi L, Correia O, Schroder W, Roujeau JC. Correlations between clinical patterns and causes of erythema multiforme majus. Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis: results of an international prospective study. Arch Dermatol 2002; 138: 1019-24.
7. Guber MD, Laing JM, Burnett JW, Aurelian L. The Herpes Simplex Virus Gene Pol Expressed in Herpes-associated Erythema Multiforme Lesions Upregulates/Activates SP1 and inflammatory cytokines Dermatol 2007; 215: 97-106.
8. Gomes DQS et al. Eritema Multiforme – Atualizações. (on line) Disponível em URL: <http://www.patologiaoral.com.br/texto42.asp> (2008 abr 10)