

Capítulo 5:

Doenças Virais



procura



índice



imprimir



última página vista



anterior



seguinte

lesiones básicas

causas

fotografía

alfabético

5.1 Grupo dos herpes virus



Herpes simplex tipo I

Herpes da face

Vesículas múltiplas agrupadas em "bouquet" sobre uma base eritematosa. As lesões são normalmente dolorosas e, na maioria dos casos, precedidas por sensação de ardor ou de prurido. As vesículas rompem-se espontaneamente, após alguns dias e a involução ocorre posteriormente. As recidivas são típicas (herpes recorrente), geralmente no mesmo local.

lesões elementares: Mácula eritematosa;
Vesículas

causas: Infecção



procura



índice



imprimir



última página vista



anterior



seguinte



Herpes simplex tipo II (genital)

Herpes do pênis

Existem lesões correspondentes a dois acessos evolutivos: vesículas em fundo eritematoso, localizadas no prepúcio (acesso recente) e crostas negras no forro (acesso antigo). Constatam-se prurido e sensação dolorosa. O diagnóstico de confirmação obtém-se a partir do líquido de uma vesícula: esfregaço para diagnóstico imunológico mediante anticorpos monoclonais e cultura do vírus.

lesões elementares: Mácula eritematosa; Vesículas;
Crostas

causas: Infecção



procura



índice



imprimir



última página vista



anterior seguinte



Varicela - Zoster

A varicela e a zona estão associadas a infecção pelo vírus *Herpes varicellae*.

Varicela

Vesículas sobre pele são ou rodeadas de anel eritematoso, nitidamente separadas umas das outras, cujo conteúdo se torna secundariamente turvo. ▶

lesões elementares: **Mácula eritematosa; Vesículas; Crostas**

causas: **Infecção**



procura



índice



imprimir



última página vista



anterior



seguinte



Varicela - Zoster

continuação

A umbilicação central é clássica. Evolui para a formação de crosta aderente que, quando se solta, deixa, por vezes, subsistir cicatriz permanente.

lesões elementares: Cicatriz

causas: Infecção



procura



índice



imprimir



última página vista



anterior seguinte



Zona torácica

Dermatose vesículo-bolhosa precedida e acompanhada, com frequência, de dores fortes (sobretudo nas pessoas idosas). As lesões são estritamente unilaterais e correspondem ao trajecto de um tronco nervoso. No caso presente, é atingido um nervo intercostal ("meio cinto de fogo").

lesões elementares: **Mácula eritematosa; Vesículas; Bolhas**

causas: **Infeção**



procura



índice



imprimir



última página vista



anterior



seguinte



Zona oftálmica

No caso presente, a topografia das lesões permite afirmar que dois ramos são afectados pelo processo infeccioso: o ramo oftálmico e o ramo do maxilar superior. O terceiro ramo, do maxilar inferior, é poupado. A presença de vesículas na asa do nariz assinala que o nervo nasociliar foi afectado.

lesões elementares: Mácula eritematosa; Vesículas

causas: Infecção



procura



índice



imprimir



última página vista



anterior



seguinte

5.2 Grupo dos papilomavirus



Os papilomavirus são responsáveis pela ocorrência de diversos tipos de tumores benignos, as verrugas virais.

Verrugas vulgares

Pequenos tumores ceratósicos, acinzentados, rugosos ao tacto, desenvolvendo-se nos dorsos dos dedos. As verrugas vulgares são contagiosas e auto-inoculáveis.

lesões elementares: Pápulas epidérmicas;
Verrucosidades; Ceratoses

causas: Infecção



procura



índice



imprimir



última página vista



anterior



seguinte



Verrugas planas

Estas verrugas localizam-se essencialmente na face bem como nos dorsos das mãos ou dos dedos. Trata-se de pequenas pápulas, ligeiramente salientes, de cor alaranjada. A disposição linear é clássica (fenómeno de Koebner por auto-inoculação ao longo de escoriações). ▶

lesões elementares: Sem especificação

causas: Infecção



procura



índice



imprimir



última página vista



anterior



seguinte



Verrugas planas

continuação

lesões elementares: Sem especificação

causas: Infecção



procura



índice



imprimir



última página vista



anterior



seguinte



Condilomas acuminados

Formações túmidas, eritematosas, nos órgãos genitais. Os condilomas acuminados são contagiosos (doença sexualmente transmitida) e podem disseminar-se rapidamente. A maceração é, por vezes, considerável.

lesões elementares: Vegetações

causas: Infecção



procura



índice



imprimir



última página vista



anterior



seguinte



Verruga plantar

Formação ceratósica, claramente delimitada, inserida na pele da planta do pé. O desaparecimento dos dermatoglifos é clássico sobre toda a superfície das verrugas plantares e permite diferenciar esta lesão da calosidade. A verruga plantar única é classicamente denominada mirmécia.

lesões elementares: Ceratoses

causas: Infecção



procura



índice



imprimir



última página vista



anterior



seguinte



Verrugas plantares em mosaico

Justaposição de numerosas verrugas, formando uma verdadeira placa hiperqueratósica por extensão gradual. Estas verrugas plantares em mosaico são frequentemente dolorosas (sensibilidade à pressão durante a marcha).

lesões elementares: Verrucosidades

causas: Infecção



procura



índice



imprimir



última página vista



anterior



seguinte



Papiloma córneo filiforme

Pequeno papiloma pedunculado, afectando essencialmente a face (nariz, faces laterais do pescoço e regiões malares). É típico encontrar-se papilomas córneos filiformes nos homens (o acto de barbear contribui para a sua disseminação).

lesões elementares: Verrucosidades

causas: Infecção



procura



índice



imprimir



última página vista

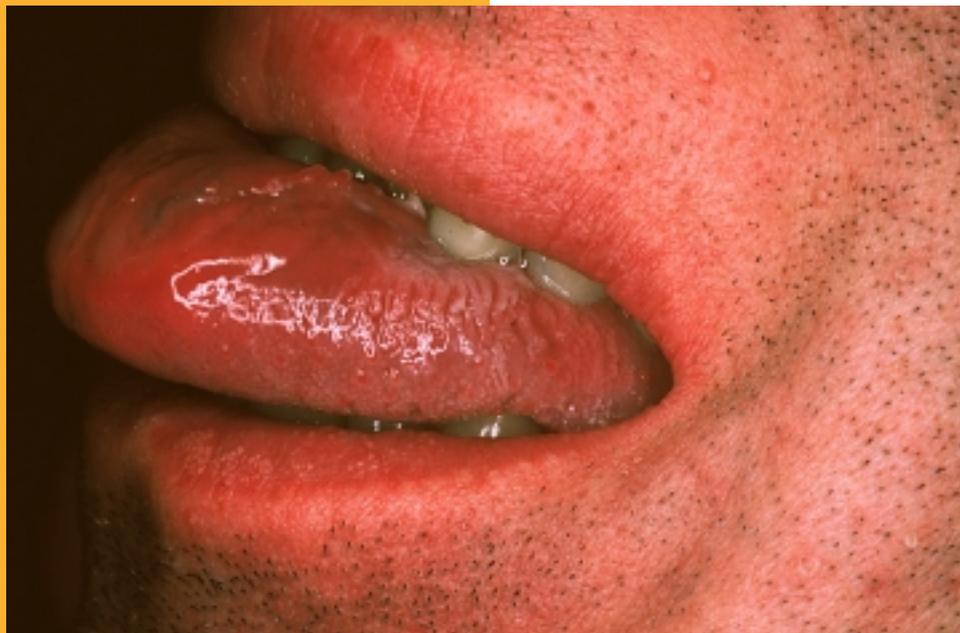


anterior



seguinte

5.3 Virus de Epstein-Barr



Leucoplasia oral vilosa

Aparecimento de pequenas estrias esbranquiçadas sobre os bordos da língua. A leucoplasia oral vilosa surge mais frequentemente nos homens homossexuais infectados com o vírus da sida. O termo "viloso" é puramente descritivo. O aspecto viloso está associado à hiperplasia linear.

lesões elementares: Pápulas epidérmicas

causas: Infecção



procura



índice



imprimir



última página vista



anterior seguinte

5.4 Grupo dos pox e parapoxvirus



Molusco contagioso

Pequena pápula arredondada, de superfície lisa, muitas vezes brilhante, com alguns milímetros de diâmetro.

Existe frequentemente uma pequena depressão central (cratera muitas vezes cheia de um material esbranquiçado, cremoso).

Estas lesões afectam com maior frequência as crianças e podem, secundariamente, ser acompanhadas por eczema ao redor da lesão. O molusco contagioso é causado por um Poxvirus.

lesões elementares: Pápulas epidérmicas

causas: Infecção



procura



índice



imprimir



última página vista



anterior



seguinte



Moluscos contagiosos múltiplos

Ilustração da fase de disseminação das lesões. A predilecção topográfica pela axila é característica. Em certos casos, os moluscos contagiosos podem inflamar-se, provocando sobreinfecção. No adulto, o molusco contagioso surge frequentemente nas zonas genitais. Um teste imunológico torna-se indispensável, no caso de lesões muito numerosas (sobretudo se se situam na face).

lesões elementares: Pápulas epidérmicas

causas: Infecção



procura



índice



imprimir



última página vista



anterior



seguinte



ORF

Pápula eritematoviolácea, pseudovesiculosa surgindo na face dorsal de um dedo. Incubação de três a quinze dias após contacto com um animal doente (essencialmente os ovinos). Evolução para o desaparecimento sem complicações em cerca de quinze dias. Surge por vezes infecção bacteriana. O ORF é provocado por um parapoxvirus.

lesões elementares: Pápulas dermo-epidérmicas

causas: Infecção



procura



índice



imprimir



última página vista



anterior



seguinte

5.5 Outros vírus



Eritema infeccioso

Erupção máculopapulosa da face, com aparência "de asas de borboleta". A evolução bifásica das lesões da face é clássica. Aquando do segundo acesso, existem muitas vezes numerosas maculopápulas rosadas com contornos policíclicos ou circinados, desenhando arabescos nos membros. A erupção desaparece no prazo de quinze dias e é provocada pelo Parvovirus B19.



lesões elementares: Mácula eritematosa;
Pápulas dérmicas

causas: Infecção



procura



índice



imprimir



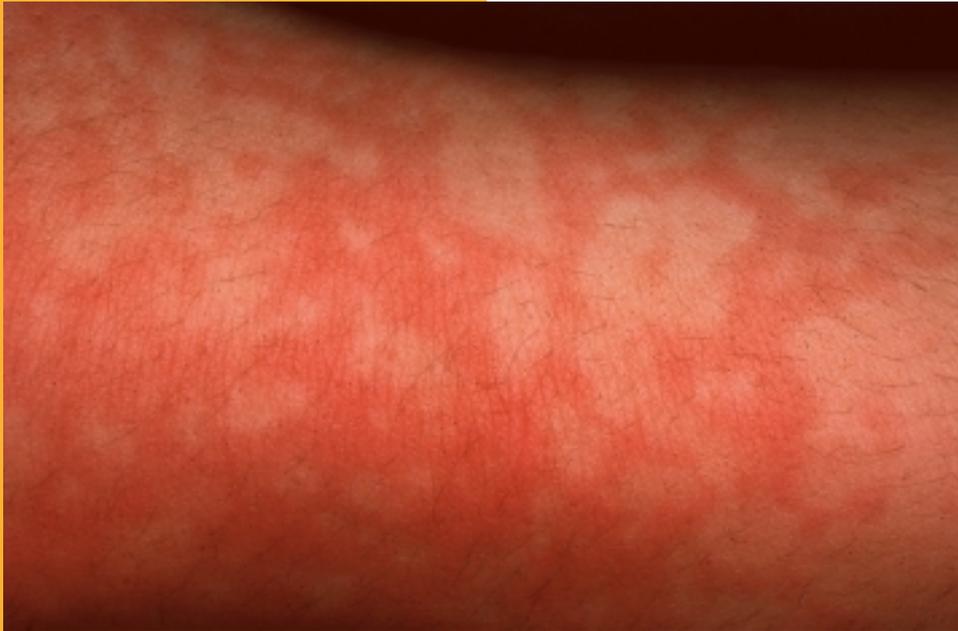
última página vista



anterior



seguinte



Eritema infeccioso

continuação

lesões elementares: Mácula eritematosa;
Pápulas dérmicas

causas: Infecção



procura



índice



imprimir



última página vista



anterior



seguinte



Sarampo

Erupção máculopapulosa, muito intensa da face. Verifica-se também a presença de enantema. Algumas áreas de pele são permanecem reconhecíveis. Existe frequentemente sobreinfecção bacteriana da esfera otorrinolaringológica, bem como injeção das conjuntivas. O sarampo é provocado por um Paramyxovirus.

lesões elementares: Mácula eritematosa;
Pápulas dérmicas

causas: Infecção



procura



índice



imprimir



última página vista



anterior



seguinte



"Hand-foot-and-mouth-disease"

Enantema intrabucal anterior, com aparecimento de pequenas vesículas acinzentadas, rompendo muito rapidamente. As dores provocadas podem dar origem a dificuldades na alimentação. ▶

lesões elementares: Mácula eritematosa;
Vesículas

causas: Infecção



procura



índice



imprimir



última página vista



anterior



seguinte



"Hand-foot-and-mouth-disease"

continuação

Aparecimento de pequenas vesículas ovais nas mãos e nos pés de cerca de 3 a 4 milímetros de diâmetro. Estas vesículas são branco-acinzentadas e rodeadas por halo eritematoso. ▶

lesões elementares: **Mácula eritematosa;
Vesículas**

causas: **Infecção**



procura



índice



imprimir



última página vista



anterior seguinte



"Hand-foot-and-mouth-disease"

continuação

Existe vaga sensação dolorosa. O seu desaparecimento é rápido; podem surgir algumas adenopatias disseminadas. Por vezes, constata-se a existência de lesões semelhantes nas nádegas. A afecção é provocada em geral pelo vírus Cocksackie 16. Outros vírus Cocksackie poderão ser igualmente responsáveis.

lesões elementares: Mácula eritematosa; Vesículas

causas: Infecção



procura



índice



imprimir



última página vista



anterior seguinte



Rubéola

Erupção eritematomaculosa relativamente discreta, acompanhada por volumosas adenopatias retro-occipitais. A coloração rosa-pálido e a alteração discreta do estado geral são igualmente elementos a tomar em consideração. No adulto e no adolescente, a sintomatologia é frequentemente mais explosiva (febre e erupção mais intensas). O vírus responsável é um Togavírus.

lesões elementares: Mácula eritematosa

causas: Infecção



procura



índice



imprimir



última página vista



anterior



seguinte

5.6 Sinais cutâneo-mucosos da SIDA



Herpes Zoster necrótico

Ulcerações múltiplas subsequentes a placas necróticas. Estas lesões ulcerosas adquiriram uma extensão importante e, após algumas semanas deixaram subsistir placas cicatriciais ligeiramente atróficas.



lesões elementares: Gangrena; Ulcerações

causas: Infecção



procura



índice



imprimir



última página vista



anterior



seguinte



Herpes Zoster necrótico

continuação

lesões elementares: Cicatriz

causas: Infecção



procura



índice



imprimir



última página vista



anterior



seguinte



Dermite seborreica

Uma dermite seborreica geralmente grave e rebelde aos tratamentos clássicos pode ocorrer durante a infecção pelo HIV. No caso presente, o atingimento do conjunto da pirâmide nasal foi o primeiro sinal revelador da infecção pelo HIV.

lesões elementares: Mácula eritematosa; Escamas

causas: Infecção



procura



índice



imprimir



última página vista



anterior seguinte



Prurigo

Num considerável número de casos, podem aparecer lesões de prurigo (nódulos escoriados) acompanhados (ou provocados) por um prurido difuso. O atingimento do tronco é relativamente clássico.

lesões elementares: Nódulos;
Escoriações

causas: Infecção



procura



índice



imprimir



última página vista



anterior



seguinte



Gengivite

Um eritema purulento (presença de bacilos fusospirilares) localizado na orla gengival justa-dentária. Esta piorreia é dolorosa e não tem qualquer tendência espontânea para a cura.

lesões elementares: Mácula eritematosa; Ulcerações

causas: Infecção



procura



índice



imprimir



última página vista



anterior



seguinte



Molusco contagioso

Inúmeros moluscos na face, por vezes com algumas lesões, de aparência hemorrágica, podem ocorrer durante a sida. Estes moluscos encontram-se geralmente muito inseridos no seio do tegumento. A sua curetagem é relativamente difícil de realizar. Verifica-se grande tendência na multiplicação dos moluscos.

lesões elementares: Pápulas epidérmicas

causas: Infecção



procura



índice



imprimir



última página vista



anterior



seguinte



Doença de Kaposi

Lesão papulosa, angiomatosa, de cor violácea. O atingimentos preferencial da face é clássico nos doentes infectados com sida. No caso presente, constata-se a existência de nódulos de Kaposi e de moluscos contagiosos. Os nódulos de Kaposi podem surgir em grande número em todo o tegumento. Este nódulos conservam sempre limites nítidos, com bordos irregulares. ▶

lesões elementares: Pápulas dérmicas; Nódulos

causas: Infecção



procura



índice



imprimir



última página vista



anterior seguinte



Doença de Kaposi

continuação

Ainda neste caso, a coloração violácea é característica. Estes nódulos são em geral totalmente indolores.

lesões elementares: Pápulas dérmicas; Nódulos

causas: Infecção



procura



índice



imprimir



última página vista



anterior



seguinte



Condilomas acuminados

Uma extensão anormalmente significativa, ou rapidamente evolutiva de condilomas acuminados deve sempre fazer suspeitar a presença de seropositividade pelo HIV. No caso presente, os condilomas acuminados invadiram toda a vulva bem como o canal vaginal.

lesões elementares: Vegetações

causas: Infecção



procura



índice



imprimir



última página vista



anterior



seguinte