



A minha criança tem eczema?

*Informações para os pais
e úteis para os docentes*

Doutor Jacques ROBERT
Pediatra - Alergologista



REALIZADO PELA FUNDAÇÃO PARA A DERMATITE ATÓPICA

Compreender o eczema



✓ O nome científico é Dermatite Atópica

- Dermatite = doença inflamatória da pele
- Atópica = em 80% dos casos, a criança herdou um terreno alérgico (existem por isso outros alérgicos na família) e ela própria pode desenvolver outra doença de tipo alérgico (por exemplo, asma).

✓ Tudo começa no lactante, com uma pele seca, que se torna "porosa" e racha.



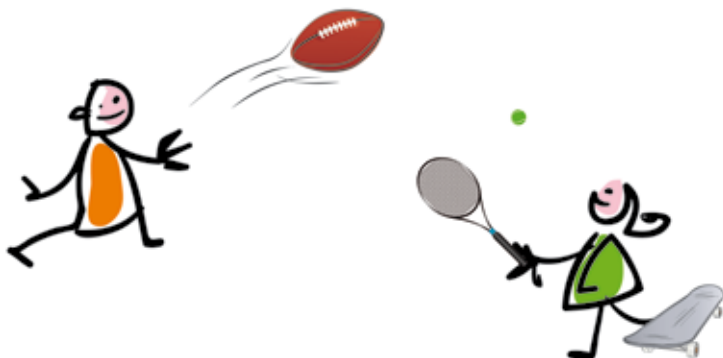
Placas vermelhas



Pele seca



Lesões de coceira



Quais são as repercussões no quotidiano?

- ✓ As placas secas e inflamatórias do eczema dão imensa comichão: fala-se em prurido insuportável
- ✓ Este prurido invasor provoca perturbações do sono, um carácter irritável e por vezes, dificuldades escolares.
- ✓ O calor, a transpiração e o "stress" agravam as lesões e o prurido.



Qual é a evolução?

- ✓ 15 a 20% dos lactantes são eczematosos mas em 80% dos casos, o eczema desaparece em 3 a 6 anos.
- ✓ No entanto, existe um terreno familiar e a criança pode desenvolver alergias:
 - alimentares, sobretudo os lactantes
 - respiratórias, na pré-primária: a criança perde o fôlego, tosse com frequência, quando chora ou faz um esforço, o que pode constituir os primeiros sinais de asma.



Quais são os princípios do tratamento?



✓ A pele está seca:

- É preciso hidratá-la com cremes, produtos emolientes que a protegem como um filme; estes produtos tópicos locais ministrados sem receita médica devem ser utilizados em função das necessidades (várias vezes por dia.)

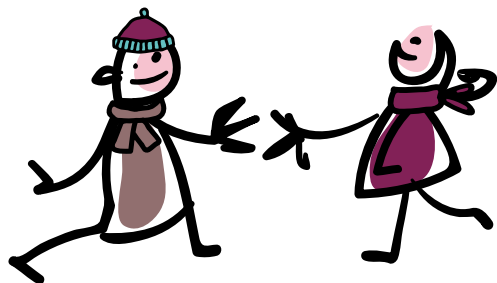
✓ A pele está inflamatória:



- Os pais devem aplicar anti-inflamatórios locais nas lesões:
 - uma pomada com um corticóide (dermocorticoides),
 - ou, após 2 anos de idade, uma pomada com um imunomodulador.
- Estes tratamentos, muito eficazes, necessitam de um parecer e das explicações do médico.

Os corticóides são perigosos?

- ✓ Os dermocorticoides não têm os efeitos secundários da cortisona ingerida pela boca.
- ✓ Aplicam-se 1 vez por dia, unicamente nas lesões, até à cura e assim que houver recidivas.
- ✓ São muito eficazes contra a inflamação, a comichão, a insónia e logo, optimizam a qualidade de vida da criança com eczema e aceleram a cura.
- ✓ O principal inimigo do eczematoso e do seu sofrimento é o receio dos dermocorticoides



Regras de higiene na escola



✓ A criança com eczema receia o calor:

- Evitar que fique com uma camisola de lã vestida durante a aula
- Insistir para que não use gola alta
- Não deixá-lo perto do radiador

✓ A criança com eczema tem uma pele sensível:

- Certos sabões são cáusticos para a sua pele (os pais podem fornecer um gel sem detergente para lavar as mãos)
- Certas manipulações podem sensibilizá-lo (luvas em látex, plantas como o ficus, pequenos animais e mesmo, plasticina ...)
- O cloro das piscinas será irritante (duche depois do banho, secar com pequenos toques, passar um produto emoliente sobre a pele)



É preciso um PAI (Projecto de Acolhimento Individualizado)?

✓ Não para o eczema isolado

✓ O PAI é necessário se houver uma alergia respiratória e/ou alimentar associada:

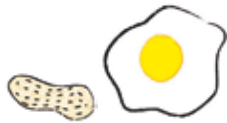
- Quem o pede? Os pais
- A quem? Ao director da escola
- Quem o define? O médico escolar
- Em função do quê? Das directivas do médico assistente ou do alergologista
- Qual é a consequência? Frequentemente, medidas de evicção de um alimento e os primeiros gestos de emergência em caso de sintomas

Quais são as relações entre eczema e alergia respiratória?



- ✓ O risco evolutivo dos pequenos eczemas é desenvolver uma doença como a asma ou a rinite alérgica, tornando-se intolerante (diz-se alérgico) aos ácaros, aos pêlos de animais, aos pólenes...
- ✓ Evoca-se a asma:
 - Se a criança tossir frequentemente, sobretudo à noite ou em caso de esforço ou de constipações (vírus)
 - Se ficar facilmente sem fôlego durante o desporto
 - Quando se ouve por vezes uma respiração sibilante ou difícil

Quais são as relações entre eczema e alergia alimentar?



- ✓ O lactante portador de eczema pode desenvolver uma alergia alimentar (AA), que se exprime por sinais clínicos (urticária aguda, perturbações digestivas crónicas, choro inabitual com atraso de crescimento...) e corroborada por um balanço de saúde (testes cutâneos, testes biológicos, provas de provocação)
- ✓ Certas AA curam-se facilmente (ao leite de vaca, por exemplo), outras são resistentes ou definitivas (amendoins, por exemplo)
- ✓ No entanto, a maioria dos jovens eczematosos não têm alergias alimentares

Sol e eczema são compatíveis?

- ✓ Habitualmente, as exposições solares **moderadas** melhoram o eczema. Aliás, aos adultos com eczema, propõe-se sessões de fototerapia, proibidas na criança.
- ✓ Como para **qualquer criança**, não esquecer as regras de prudência: proibir as exposições directas ao sol entre as 12h00 e as 1600, usar um chapéu, vestuário amplo e um protector solar.



Brochura realizada pela

FUNDAÇÃO PARA A DERMATITE ATÓPICA

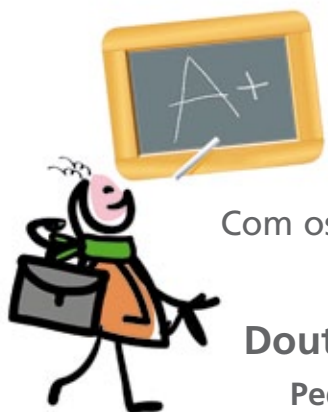
INVESTIGAÇÃO E EDUCAÇÃO



Sede social: Hôtel-Dieu Saint-Jacques
2, rue Viguerie - 31000 TOULOUSE - Tel.: +33 (0)5 63 58 98 10

contacto: fondationdermatiteatopique@pierre-fabre.com

www.fondation-dermatite-atopique.org



Com os nossos agradecimentos

Ao

Doutor Jacques ROBERT

Pediatra - Alergologista