

Síndrome de Gianotti-Crosti: Uma Dermatite Invulgar

Gianotti-Crosti Syndrome: An Unusual Dermatitis

Ana Rita Moreira¹, Ema Monteiro-Santos², Sandra Cró³

Autor Correspondente/Corresponding Author:

Ana Rita Moreira ritamoreira.mgf@gmail.com

ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0001-8508-8707>

Unidade de Saúde Familiar Santa Maria Benedita, ULS Região de Leiria, Alcobaca, Portugal. Rua do Mercado, s/n, 2745-126 Benedita Estrada Nacional 8 27, 2500-315 Tornada

DOI: <https://doi.org/10.29315/gm.795>

PALAVRAS-CHAVE: Acrodermatite; Criança.

KEYWORDS: Acrodermatitis; Child.

Criança de quatro anos, do sexo feminino, sem antecedentes pessoais de relevo e com Programa Nacional de Vacinação atualizado. Recorreu à sua médica de família por lesões cutâneas eritematosas e pruriginosas com dez dias de evolução. Ao exame objetivo apresentava-se com bom estado geral, apirética e com lesões papulo-vesiculares dispersas pelas nádegas, membros superiores e inferiores (Figs. 1 e 2), sem outras alterações de relevo. Quando questionada, a mãe referiu pródromos de infeção respiratória.

A síndrome de Gianotti-Crosti (SGC), também conhecida como acrodermatite papular da infância, é uma entidade rara e subdiagnosticada, mais comum em crianças até aos seis anos de idade.¹ A sua patogénese é desconhecida, mas parece resultar de uma reação de hipersensibilidade tardia a infeções víricas. O seu diagnóstico é clínico, mas pode ser necessária a realização



FIGURA 1: Lesões cutâneas simétricas dispersas pelos membros inferiores.

1. Unidade de Saúde Familiar Santa Maria Benedita, ULS Região de Leiria, Alcobaca, Portugal. 2. UCSP Macieira/Arões, ULS Entre-o-Douro e Vouga, Portugal. 3. Centro de Saúde dos Prazeres, SESARAM, Madeira, Portugal.

Recebido/Received: 2023-10-17. Aceite/Accepted: 2025-05-07. Publicado online/Published online: 2025-05-22. Publicado/Published: 2025-05-22.

© Author(s) (or their employer(s)) and Gazeta Médica 2025. Re-use permitted under CC BY-NC 4.0. No commercial re-use.

© Autor (es) (ou seu (s) empregador (es)) e Gazeta Médica 2025. Reutilização permitida de acordo com CC BY-NC 4.0. Nenhuma reutilização comercial



FIGURA 2: Lesões cutâneas simétricas dispersas pelos membros superiores.

de biópsia da pele perante manifestações atípicas,² não tendo sido realizada no presente caso. Os principais diagnósticos diferenciais da SGC são eritema infeccioso ou multiforme, doença mão-pé-boca, escabiose e urticária papular.² A SGC manifesta-se sob a forma de erupção, autolimitada, papular ou papulo-vesicular simétrica, afetando a face, nádegas e superfícies extensoras dos membros superiores e inferiores.^{1,2} Pode ser assintomática ou associar-se a prurido e outros sintomas extracutâneos (respiratórios ou gastrointestinais), que antecedem as alterações cutâneas. As lesões resolvem, geralmente, dentro de dois meses, sem intervenção médica.^{1,2}

DECLARAÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO /CONTRIBUTORSHIP STATEMENT:

ARM, SC: Elaboração do manuscrito, revisão crítica e aprovação da versão final

EMS: Conceção do artigo, elaboração do manuscrito e aprovação da versão final.

Todos os autores aprovaram a versão final a ser publicada.

ARM, SC: Preparation of the manuscript, critical revision and approval of the final version.

EMS: Conception of the article, drafting of the manuscript and approval of the final version.

All authors approved the final version to be published.

RESPONSABILIDADES ÉTICAS

CONFLITOS DE INTERESSE: Os autores declaram a inexistência de conflitos de interesse na realização do presente trabalho.

FONTES DE FINANCIAMENTO: Não existiram fontes externas de financiamento para a realização deste artigo.

CONFIDENCIALIDADE DOS DADOS: Os autores declaram ter seguido os protocolos da sua instituição acerca da publicação dos dados de doentes.

CONSENTIMENTO: Consentimento do doente para publicação obtido.

PROVENIÊNCIA E REVISÃO POR PARES: Não comissionado; revisão externa por pares.

ETHICAL DISCLOSURES

CONFLICTS OF INTEREST: The authors have no conflicts of interest to declare.

FINANCING SUPPORT: This work has not received any contribution, grant or scholarship.

CONFIDENTIALITY OF DATA: The authors declare that they have followed the protocols of their work center on the publication of patient data.

PATIENT CONSENT: Consent for publication was obtained.

PROVENANCE AND PEER REVIEW: Not commissioned; externally peer-reviewed.

REFERENCES

1. Brandt O, Abeck D, Gianotti R, Burgdorf W. Gianotti-Crosti syndrome. *J Am Acad Dermatol.* 2006;54:136-45. doi:10.1016/j.jaad.2005.09.033
2. Chuh AT. Gianotti-Crosti syndrome (papular acrodermatitis). UpToDate. Published 2021. [Accessed June 7, 2024]. Available at: <https://www.uptodate.com/contents/gianotti-crosti-syndrome-papular-acrodermatitis>