

**ERITEMA MULTIFORME: RELATO DE CASO CLÍNICO**

Jaqueline Lopes Menezes da Silva<sup>(2)</sup>, Manuela Gouvêa Campêlo dos Santos<sup>(2)</sup>, Rachel Reinaldo Arnaud<sup>(1)</sup>, Maria Sueli Marques Soares<sup>(3)</sup>, Monique Danyelle Emiliano Batista Paiva<sup>(4)</sup>, Lino João da Costa<sup>(4)</sup>, Olivio de Medeiros Batista<sup>(4)</sup>, Neusa Maria Carvalho de Melo<sup>(4)</sup>  
Centro de Ciências da Saúde/Departamento de Clínica e Odontologia Social/MONITORIA

**RESUMO**

O eritema multiforme é uma reação imunológica das mucosas e da pele de etiopatogenia incerta. Essa reação pode estar associada a herpes ou a alergia a medicamentos alopáticos. Após a administração de determinadas drogas surgem, geralmente, sinais como febre, mal-estar, dor e fraqueza muscular, e eventualmente vômitos. O paciente passa então a apresentar erupções nas mucosas e na pele. Quando cutâneas, as lesões possuem tamanho variável e aspecto de anéis concêntricos. O envolvimento bucal é comum, e caracterizado por uma erupção eritematosa vésculo-bolhosa. Existe uma tendência ao envolvimento dos lábios, com a formação de crostas seguindo-se erupção da lesão. Acometem a língua, o palato, a mucosa jugal e a gengiva de maneira difusa. Em certos casos, as lesões bucais podem preceder as cutâneas. As lesões são doloridas e podem sofrer infecção secundária, complicando o quadro clínico. O diagnóstico do Eritema multiforme baseia-se principalmente nos achados clínicos e na história da doença. O objetivo do trabalho é de apresentar um caso clínico de eritema multiforme. No presente caso, paciente F. C. B., sexo feminino, 21 anos, procurou o serviço de Estomatologia da Universidade Federal da Paraíba, apresentando úlceras na boca, vagina e lesões na pele. Na anamnese a paciente relatou dor, ardência e as úlceras orais e genitais se desenvolveram ao mesmo tempo com ressecamento seguido por ulceração. Também relatou que a reação havia iniciado há 9 dias após o uso de antibiótico para infecção intestinal. No exame físico intraoral a paciente apresentava úlceras generalizadas em lábios superior e inferior. No exame físico extraoral geral a paciente possui uma lesão cutânea patognomônica de eritema multiforme na palma da mão direita. O antibiótico foi suspenso e optamos prescrever clorexidina 0,12% sem álcool para bochecho para evitar infecções oportunistas. A mesma foi encaminhada para tratamento associado com a Dermatologia e Ginecologia. Paciente retornou para nova avaliação e acompanhamento do caso. As lesões estavam regredindo restando apenas eritema e descamação local. Na palma da mão direita a lesão regrediu para uma discreta mancha. Conclui-se assim que é muito importante o tratamento multiprofissional e como em alguns casos a boca é a única sede do problema, é necessário o profundo conhecimento de tal patologia por parte do Cirurgião Dentista, que tem, portanto, um papel fundamental no diagnóstico e na instauração de um tratamento adequado.

**Palavras-chave:** Eritema Multiforme; Reação Auto-imune; Estomatologia.

<sup>1)</sup> Bolsista, <sup>(2)</sup> Voluntário/colaborador, <sup>(3)</sup> Orientador/Coordenador <sup>(4)</sup> Prof. colaborador, <sup>(5)</sup> Técnico colaborador.