

I CONGRESSO REGIONAL DE CIÊNCIAS MÉDICAS E INOVAÇÃO

ABORDAGEM DO PACIENTE COM ERITEMA NODOSO

Camilla Maganhin Luquetti; Bárbara dos Santos Tayt-Sohn; Gustavo Roque de Queiroz; Junio Alves Rocha; Maria Eduarda Caruso Devolder; Bruna Postal Oliveira; Troy Richard Carneiro Filho; Gabriela Ludmyla Pereira Marques; Stéphan Apolinário Landim da Cruz; Paulo Antônio Pinto Peixoto Filho.

Introdução: Eritema nodoso (EN) é uma reação de hipersensibilidade do tipo retardada que mais frequentemente se apresenta como nódulos eritematosos e sensíveis nas canelas. Os gatilhos comuns para EN incluem infecção, medicamentos, gravidez, malignidade e condições inflamatórias, como sarcoidose ou doenças gastrointestinais; no entanto, muitos casos são idiopáticos. O achado histológico característico no EN é uma paniculite septal sem vasculite. **Objetivo:** discutir a abordagem do paciente com eritema nodoso. **Metodologia:** Trata-se de uma revisão de literatura integrativa a partir de artigos publicados nas bases científicas de dados da Scielo, da PubMed e da BVS. A busca dos artigos ocorreu no período de março a maio de 2024, utilizando-se dos descritores em inglês “Erythema Nodosum”, “Approach” e “Patient” e seus correspondentes em português. Foram incluídos artigos completos e publicados nos últimos cinco anos (2019 a 2024), com um total de 50 estudos. Após leitura dos títulos e resumos, excluíram-se estudos que não atendiam aos critérios estabelecidos, seguida por posterior escolha de 05 artigos para leitura na íntegra. **Resultados e Discussão:** Uma grande variedade de condições pode desencadear o desenvolvimento de EN, como infecção, exposição a medicamentos, sarcoidose, doença inflamatória intestinal, gravidez e malignidade. Muitos casos são idiopáticos. EN pode seguir um pródromo de febre, mal-estar e sintomas de infecção respiratória superior. A EN classicamente se apresenta com nódulos eritematosos e sensíveis nas canelas. Menos frequentemente, os nódulos ocorrem nas coxas, braços, panturrilhas, nádegas ou face. Os pacientes podem ter febre e artralgias concomitantes. Um diagnóstico de EN geralmente pode ser feito com base no histórico clínico e no exame físico. Uma biópsia é útil para casos atípicos. O achado histológico característico é uma paniculite septal sem vasculite. EN geralmente se resolve espontaneamente em algumas semanas. Elevação da perna, repouso e compressão auxiliam na redução dos sintomas. A doença subjacente associada deve ser tratada, e os medicamentos causadores devem ser descontinuados, se possível. **Conclusão:** Eritema nodoso (EN) é uma forma de paniculite com características de uma reação de hipersensibilidade do tipo retardada. EN ocorre mais frequentemente em mulheres na segunda à quarta década de vida, mas pode ocorrer em qualquer idade e em homens.

Palavras-chave: Eritema Nodoso; Abordagem; Paciente.