

Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Apr 24, 2025

Dermatite seborreica (caspa e crosta láctea)

A dermatite seborreica é uma doença da pele que pode causar descamação e irritação no couro cabeludo. Em adultos e crianças, isso é chamado de **caspa**. Em bebês, também pode causar crostas amareladas, chamadas de **crosta láctea**. Produtos diferentes podem ajudar a gerenciar isso.

Você pode usar essas informações para conversar com seu médico ou farmacêutico e decidir quais tratamentos são melhores para você ou seu filho.

O que é dermatite seborreica?

A dermatite seborreica é uma doença de pele que causa descamação ou inflamação da pele. Os médicos não sabem exatamente o que causa a dermatite seborreica, mas ela parece estar ligada a leveduras que vivem naturalmente na pele de todos. As leveduras são um tipo de **fungo**. Normalmente, essa levedura é inofensivo. Mas se crescer demais, pode causar irritação, especialmente em áreas oleosas, como o couro cabeludo ou ao redor do nariz.

Quando a dermatite seborreica afeta o couro cabeludo, ela pode causar grandes flocos de pele. Em adultos e crianças, isso é chamado de **caspa**. Em bebês e crianças pequenas, isso é chamado de **crosta láctea**.

Um pouco de caspa é normal, porque a camada superior da pele se desprende naturalmente com o tempo. Mas a dermatite seborreica causa muita caspa e pode precisar de tratamento.

Quais são os sintomas da caspa e da crosta láctea?

Os flocos de caspa causados pela dermatite seborreica tendem a ser oleosos e podem ser brancos ou amarelados. Também pode ocorrer coceira ou inflamação da pele, que se parece um pouco com uma queimadura de sol.

Em bebês, a touca de berço aparece como crostas oleosas e amareladas no couro cabeludo.

Quais são as opções de tratamento para a caspa em crianças e adultos?

Muitos produtos estão disponíveis para ajudar com a caspa, incluindo **xampus e loções anticaspa**. Apenas lavar o cabelo normalmente ajudará a remover os flocos, mas os produtos anticaspa também contêm substâncias químicas para controlar leveduras ou reduzir a inflamação no couro cabeludo.

A maioria desses tratamentos está disponível sem receita médica. No entanto, algumas opções mais fortes podem exigir receita médica do seu médico.

Tente evitar que os xampus anticaspa entrem em contato com os olhos e, se isso acontecer, enxágue bem com água.

Produtos vendidos sem receita

Marcas conhecidas de xampus anticaspa exibem claramente os nomes dos ingredientes ativos nos rótulos, por isso é fácil verificar se eles contêm os tratamentos listados abaixo.

A maioria das pessoas começa experimentando um xampu anticaspa comumente disponível que contém **piritiona de zinco**.

Outros produtos anticaspa comuns contêm **alcatrão de carvão**. Algumas pessoas não gostam do cheiro de xampus ou loções de alcatrão, mas muitos produtos são perfumados para ajudar a mascarar isso. O alcatrão de carvão pode ajudar a reduzir a coceira, o espessamento da pele e os germes no couro cabeludo, mas às vezes pode causar irritação.

Você também pode experimentar um xampu que contenha **ácido salicílico**. O ácido salicílico é uma substância química que ajuda a quebrar a pele dura ou escamosa.

Para uma caspa mais severa, você pode experimentar um xampu contendo **cetoconazol** ou **miconazol**. São tratamentos **antifúngicos** que podem matar leveduras.

Algumas pessoas acham que o cetoconazol irrita o couro cabeludo. Isso é mais provável se você tiver usado recentemente um tratamento **com corticosteroides** na pele (veja abaixo).

Outros tratamentos para a caspa incluem xampus contendo **ciclopírox** ou **sulfeto de selênio**.

Os efeitos colaterais são raros com xampus de selênio, mas algumas pessoas podem ter irritação na pele. Algumas pessoas acham que o xampu branqueia levemente os cabelos ou deixa o couro cabeludo com uma cor laranja.

Tratamentos que podem ser obtidos com um médico

Se você ou seu filho tiverem caspa grave causada por dermatite seborreica e outros tratamentos não ajudarem, seu médico pode sugerir o uso de um **xampu ou loção com corticosteróides**. Os corticosteróides podem ajudar a reduzir a vermelhidão e a coceira. As opções comuns incluem loções de **fluocinolona** ou **hidrocortisona**. Eles são usados apenas em crianças com mais de 2 anos de idade.

Dermatite seborreica (caspa e crosta láctea)

Usar loções de corticosteróides fortes por muito tempo pode causar afinamento da pele, estrias, pele mais clara e vasos sanguíneos visíveis. Para evitar esses efeitos colaterais, seu médico os recomendará apenas por um curto período de tempo.

Quais são as opções de tratamento para a crosta láctea?

A crosta láctea em bebês geralmente pode ser tratada com hidratantes suaves, como **azeite de oliva**. Aplicar uma pequena quantidade no couro cabeludo do seu filho uma ou duas vezes ao dia pode ajudar a suavizar as crostas. Na maioria dos casos, esse é todo o tratamento que seu filho precisará.

Se seu filho tem uma crosta láctea severa que dura mais de 3 meses, o médico pode recomendar uma loção com corticosteroides, como a **hidrocortisona**.

O que acontece a seguir?

O tratamento geralmente é suficiente para controlar a caspa e a crosta láctea. Para a caspa, pode ser necessário usar tratamentos anticaspa regularmente ou somente durante os surtos. Os surtos podem acontecer quando você está mais estressado. A crosta láctea geralmente desaparece à medida que seu filho cresce.

É importante seguir o conselho do seu médico sobre a frequência com que usar o tratamento para qualquer condição.

Informações do paciente da *BMJ Best Practice* de onde esta ficha é derivada e atualizada regularmente. A versão mais recente do Best Practice pode ser encontrada em bestpractice.bmj.com. Esta informação destina-se a uso por profissionais de saúde. Ela não substitui orientações médicas. É fortemente recomendado que você verifique, de maneira independente, as informações contidas neste material e, caso você tenha algum problema de saúde, consulte seu médico.

Consulte os termos de uso completos da BMJ em: bmj.com/company/legal-information. A BMJ não faz nenhuma declaração, condição, justificativa ou garantia, de maneira expressa ou implícita, de que este material é preciso, completo, atualizado ou adequado para quaisquer fins específicos.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos os direitos reservados.

