

Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Oct 25, 2024

Impetigo

O impétigo é uma infecção cutânea comum que é facilmente transmitida de pessoa para pessoa. Geralmente ocorre em crianças que o pegam na escola ou em um grupo de recreação.

Pode ser tratada com um curto período de creme ou pomada antibiótica. Mas, em alguns casos, antibióticos mais fortes podem ser necessários.

O que é impétigo?

O impétigo é uma infecção da pele, geralmente causada por bactérias chamadas *Staphylococcus aureus* (Saureus) ou *Streptococcus pyogenes* (pyogenes). Na Europa, o *S aureus* é a causa mais comum. Você também pode ouvir isso chamado de “estafilócoto dourado”.

O impétigo se espalha facilmente de pessoa para pessoa, geralmente por contato direto. É mais provável que você o pegue se tiver uma pele quebrada - por exemplo, por causa de um pastoreio, picada de inseto ou eczema. O impétigo é mais comum em crianças do que em adultos, mas pode afetar pessoas de qualquer idade. Também é mais provável se você tiver:

- higiene precária
- superlotação
- desnutrição (uma condição séria que pode acontecer se seu corpo não receber a nutrição correta)
- um sistema imunológico enfraquecido (por exemplo, por causa do diabetes, câncer ou HIV).

Existem dois tipos de impétigo. O mais comum é chamado de impétigo **crostoso** ou **não bolhoso**. Começa como pequenas bolhas, que rapidamente estouram e formam crostas em manchas marrom-douradas. O outro tipo, chamado impétigo **bolhoso**, causa grandes bolhas que expõem líquido amarelo antes da formação de crostas.

Quais são os sintomas?

O principal sinal do impétigo é a crosta **marrom-dourada que se forma quando as bolhas estouram**. Algumas pessoas dizem que parecem flocos de milho grudados na pele.

Impetigo

A pele ao redor das bolhas também pode apresentar vermelhidão, embora às vezes seja mais difícil de ver na pele preta ou marrom.

O impétigo tende a ser encontrado no rosto (geralmente ao redor do nariz e da boca), mas pode ocorrer em qualquer parte do corpo.

A maioria das pessoas não apresenta nenhum sintoma, mas o impétigo às vezes pode causar coceira. A dor é muito incomum. Em alguns casos, pessoas com infecção grave também podem sentir febre e glândulas inchadas.

Os médicos geralmente podem diagnosticar o impétigo apenas observando sua pele. Pode ser necessário um cotonete cutâneo se o médico achar que a infecção é causada por um tipo de bactéria resistente aos antibióticos. Esses cotonetes serão então enviados a um laboratório para testes.

Quais são as opções de tratamento para o impétigo?

A maioria dos casos de impétigo desaparece por si só, sem qualquer tratamento. Mas a maioria das pessoas é aconselhada a fazer tratamento, porque ele se espalha com muita facilidade.

Infecções simples podem ser tratadas com um creme ou pomada **antibiótica**. Seu médico lhe dirá como usar esse tratamento quando o prescrever.

Além dos antibióticos, seu médico também recomendará que você pratique uma boa **higiene** da pele. Isso ajuda a reduzir a quantidade de bactérias na pele. Você deve lavar duas vezes ao dia com água e sabão ou um limpador antibacteriano.

Se os cremes ou pomadas antibióticas não funcionarem, ou se você tiver uma infecção mais grave, seu médico poderá prescrever comprimidos antibióticos. Geralmente, eles precisam ser tomados por cerca de 7 dias.

Se os comprimidos de antibióticos não estiverem ajudando seu impétigo, seu médico pode fazer um esfregaço de pele para descobrir que tipo de bactéria está causando a infecção. Isso ocorre porque alguns antibióticos funcionam melhor para certas infecções.

Em casos graves de impétigo, a infecção pode se espalhar profundamente na pele ou no sangue. A chance disso é muito baixa para a maioria das pessoas. A infecção grave é mais comum em pessoas com sistema imunológico enfraquecido ou em recém-nascidos com impétigo bolhoso. Se ocorrer uma infecção grave, você será tratado no hospital com antibióticos administrados por gotejamento (chamado de infusão intravenosa ou IV).

O que acontece a seguir?

A maioria dos casos de infecção é simples e pode ser tratada com cremes ou pomadas antibióticas, mas o impétigo pode voltar.

Se o impétigo voltar regularmente, você pode receber um antibiótico nasal, além de outros tratamentos. Isso ocorre porque a bactéria que causa o impétigo pode viver tanto no nariz

Impetigo

quanto na pele. Portanto, antibióticos nasais podem ajudar a reduzir a chance de futuras infecções. Seu médico falará com você sobre isso se recomendar isso.

A chance de infecção grave por impetigo é muito baixa. Mas se isso acontecer, você precisará ir ao hospital para receber tratamento.

Impedindo que a infecção se espalhe

Como o impetigo se espalha com muita facilidade, é importante evitar transmiti-lo a outras pessoas. Você pode fazer isso da seguinte forma:

- **Praticar uma boa higiene da pele.** Você deve lavar duas vezes ao dia com água e sabão ou com um limpador antibacteriano.
- **Evite coçar a pele, se puder.** Você também deve manter as unhas curtas, pois isso reduzirá a chance de propagação da infecção se você coçar a pele.
- **Mantenha o contato com outras pessoas ao mínimo.** Isso significa ficar longe do trabalho, da escola ou do berçário até que o risco de propagação da infecção seja baixo. Isso geralmente ocorre até as bolhas ficarem crostas ou cicatrizadas, ou 48 horas após o início do tratamento com antibióticos.
- **Lave suas toalhas, roupas de rosto e roupa de cama em alta temperatura.** Isso matará qualquer bactéria. Você também deve manter essas coisas separadas das outras que não têm impetigo.

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.

