



Estratégias para prevenir a transmissão

Evitar o contacto direto pele a pele com outras pessoas, segundo indicação médica.

Não tocar, arranhar ou coçar as lesões.

Não partilhar objetos pessoais, como toalhas, brinquedos, roupa de cama ou outros que a pessoa com impetigo tenha usado.

Manter as lesões limpas e cobertas.

Lavar as mãos com água e sabão depois de tocar nas lesões, usar a casa de banho ou sempre que necessário.

Usar uma toalha lavada de cada vez que tomar banho ou que seja necessário secar a área afetada.

Lavar com água quente (pelo menos a 60 °C) e em separado o vestuário, toalhas e roupa da cama que tenha estado em contacto com a pessoa com impetigo.

Utilize o QR code para aceder e imprimir os nossos folhetos

www.ulsia.min-saude.pt/downloads/folhetos/



Unidade Local de Saúde do Litoral Alentejano ,EPE
Monte do Gilbardinho
7540 -230 Santiago do Cacém
Tel: +351269 818 100
www.ulsia.min-saude.pt/

Unidade de Saúde Pública Alentejo Litoral

Fonte : American Academy of Dermatology Association, agosto de 2022
British Association of Dermatologists, agosto de 2022
Sociedade Portuguesa de Pediatria , agosto de 2022



UNIDADE LOCAL DE SAÚDE
LITORAL ALENTEJANO

IMPETIGO

ORIENTAÇÕES PARA
PAIS E ENCARREGADOS
DE EDUCAÇÃO



REPÚBLICA
PORTUGUESA

SAÚDE



SNS
SERVIÇO NACIONAL
DE SAÚDE



Unidade
de Saúde
Pública
Alentejo Litoral

O que é o impetigo?



É uma infecção comum da pele, causada por uma bactéria.

Ocorre sobretudo em crianças entre os 2 e os 5 anos.

No entanto, qualquer pessoa de qualquer idade pode ter impetigo. É uma doença de evicção escolar, com período de isolamento segundo a lei.

Quais são os sintomas ?

Pele vermelha, Dor, Comichão, Glândulas inchadas, Febre ou mal-estar (mas menos comum).

Os sintomas **podem variar** consoante o tipo de impetigo.

Impetigo não bolhoso

É o **tipo mais comum**. Podem surgir apenas uma ou poucas feridas, frequentemente associadas a comichão. A ferida "rebenta" e a pele pode apresentar vermelhidão nessa zona.

Impetigo bolhoso

É o **tipo de impetigo menos comum**, causado por *Staphylococcus aureus*.

Surgem bolhas com líquido, mas sem vermelhidão na pele circundante, passando pelas seguintes fases:

- Aparecem bolhas que contêm um líquido turvo ou amarelado (pus), podendo acabar por rebentar.
- Formam-se crostas nas zonas onde se deu a rutura das bolhas e a pele tende a sarar sem que se formem cicatrizes.



Diagnóstico

Implica a observação da pele, nomeadamente das características da erupção cutânea.



Tratamento

Com o tratamento, o impetigo pode desaparecer ao fim de poucos dias (deixando de ser contagioso após cerca de 24 a 48 horas) e reduz o risco de transmissão da infeção a outras pessoas.

- Lavar o local da lesão utilizando água morna e sabão neutro.
- Aplicação de uma pomada antibiótica, prescrita pelo médico.
- Cobrir as zonas de pele com impetigo para ajudar a sarar e prevenir a transmissão.

As crianças com impetigo não podem ir à escola até à cura - é uma doença de evicção escolar.

Estratégias para prevenir a transmissão

Lavar o vestuário e roupa da cama **diariamente** durante os primeiros dias de tratamento.

Nos cuidados diários da pele, usar uma colher ou outro objeto para retirar o creme da embalagem. Assim, evita-se contaminar o creme dentro da embalagem. (Lavar ou substituir a colher a cada utilização).

Desinfetar as superfícies em que a pessoa com impetigo tenha tocado, como bancadas e maçanetas.

Manter as unhas curtas.