



II SIMPÓSIO
DE DERMATOLOGIA
PEDIÁTRICA

DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE DERMATOLOGIA

06 DE MARÇO DE 2021

• ONLINE •

PROGRAMA OFICIAL

REALIZAÇÃO



REALIZAÇÃO



DIRETORIA EXECUTIVA DA SBD 2021-2022

Mauro Yoshiaki Enokihara - SP | Presidente

Heitor de Sá Gonçalves - CE | Vice-Presidente

Cláudia Carvalho Alcantara Gomes - RJ | Secretária Geral

Carlos Baptista Barcaui - RJ | Tesoureiro

Geraldo Magela Magalhães - MG | 1º Secretário

Beni Moreinas Grinblat - SP | 2º Secretário

COMISSÃO CIENTÍFICA DA SBD

Flávia Vasques Bittencourt - MG | Coordenadora

DEPARTAMENTO DE DERMATOLOGIA PEDIÁTRICA DA SBD

Silvia Souto Mayor - SP | Coordenadora

Maria Cecília da Matta Rivitti - SP | Assessora

Carolina Gonçalves Contin Proença - SP | Assessora



II SIMPÓSIO DE DERMATOLOGIA PEDIÁTRICA

DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE DERMATOLOGIA

Sejam todos (as) bem-vindos (as) ao **II Simpósio de Dermatologia Pediátrica da SBD**. Para este evento online, o primeiro do calendário deste ano, elaboramos uma grade científica de forma ampla, englobando temas comuns do consultório, para que todos possam participar, tirar dúvidas e se atualizarem da melhor forma.

Esperamos realmente que todos consigam se aperfeiçoar nesta área.

Lembrando que o conteúdo abordado ficará disponível por até 30 dias em plataforma exclusiva para que vocês possam rever os assuntos de que mais gostaram.

Aproveitem bastante o **II Simpósio de Dermatologia Pediátrica!**

PROGRAMA:

09h00 às 09h05	ABERTURA DO EVENTO		
09h05 às 09h45	DERMATOSES NO NEONATO. O QUE O DERMATOLOGISTA DEVE SABER? Coordenadora:	Ana Maria Mósca de Cerqueira	RJ
09h05 às 09h15	QUAL MOMENTO OBSERVAR	Selma Hélène	SP
09h15 às 09h25	QUAL MOMENTO TRATAR	Maria Cecília da Matta Rivitti Machado	SP
09h25 às 09h35	QUAL MOMENTO INVESTIGAR	Silmara da Costa Pereira Cestari	SP
09h35 às 09h45	DISCUSSÃO	Silmara da Costa Pereira Cestari Selma Hélène Maria Cecília da Matta Rivitti Machado	SP SP SP



RESULTADOS
COMPARTILHADOS

ALÍVIO
COMPARTILHADO

DUPIXENT® É O ÚNICO MEDICAMENTO BIOLÓGICO APROVADO PARA TRATAR PACIENTES A PARTIR DOS 12 ANOS DE IDADE COM DERMATITE ATÓPICA MODERADA A GRAVE. E AGORA, TAMBÉM É INDICADO PARA O TRATAMENTO EM CRIANÇAS DE 6 A 11 ANOS COM DERMATITE ATÓPICA GRAVE¹.

- ▶ Primeiro e único **imunomodulador direcionado para inibir especificamente a sinalização de IL-4 e IL-13**, reduzindo a inflamação subjacente tipo 2^{1,2}
- ▶ **Melhora rápida e sustentada** na extensão e gravidade da lesão, intensidade e gravidade do prurido e qualidade de vida^{1,3-8}
- ▶ **Perfil de segurança demonstrado** estabelecido em pacientes **a partir dos 6 anos de idade**³
— Não é necessário monitoramento laboratorial ou monitoramento para toxicidade de órgãos¹

Os EAs mais comuns foram reações no local da injeção, conjuntivite, blefarite e herpes oral¹

Para acessar número de registro, indicação, contraindicação, interações medicamentosas e reações adversas fazer o download da bula em <https://bit.ly/2HB9EZY>
Material destinado a profissionais de saúde prescritores. Reprodução proibida. MAT-BR-2100972 - Fev/21



1. Bula do Produto. DUXIPENT. ANVISA. 2. Gandhi NA et al. Nature Rev Drug Disc 2016; 15:35–50. 3. Blauvelt A et al. Lancet 2017; 389:2287–2303. 4. de Bruin-Weller M et al. Presentation at the 27th European Academy of Dermatology and Venereology Congress; 2018; September 12–16; Paris, France. 5. Simpson EL et al. JAMA Dermatol 2020; 156(1):44–56. 6. Paller AS et al. Am J Clin Dermatol 2020; 21:119–131. 7. Paller AS et al. Presentation at the virtual Revolutionizing Atopic Dermatitis Conference; 2020; April 5; Chicago, IL, USA. 8. Paller AS et al. Accepted for publication in the Journal of the American Academy of Dermatology (2020).

DUPIXENT®
(dupilumabe)
CONTROLE EM LONGO PRAZO³

09h45 às 10h25	EXANTEMAS NA INFÂNCIA: O QUE HÁ DE NOVO? Coordenadora:	Cláudia Márcia de Resende Silva	MG
09h45 às 9h50	INTRODUÇÃO:	Cláudia Márcia de Resende Silva	MG
09h50 às 10h00	EXANTEMA NO COVID E FORMA ATÍPICA DA SÍNDROME MÃO-PÉ- BOCA	Luciana Baptista Pereira	MG
10h00 às 10h10	EXANTEMA UNILATERAL TORÁCICO, PSEUDOANGIMOTOSE ERUPTIVA E SÍNDROME PAPULOPURPÚRICA EM BOTAS E LUVAS	Elisa Fontenelle de Oliveira	RJ
10h10 às 10h25	DISCUSSÃO DE DÚVIDAS ENVIADAS PELOS PARTICIPANTES	Cláudia Márcia de Resende Silva Bernardo Gontijo Luciana Baptista Pereira Elisa Fontenelle de Oliveira	MG MG MG RJ
10h25 às 10h45	AULA PATROCINADA MUSTELA Tema: Você tem dúvidas na prescrição do hidratante? O que pode e o que não pode usar de acordo com a idade? Palestrante:	Selma Hélène	SP

Mustela®

Especialista em **cuidado natural**
para a pele de bebês e gestantes



70 anos de pesquisa dermatológica



Empresa



Certificada

10h45 às 10h55

INTERVALO

10h55 às 11h35

ROSÁCEA, DERMATITE PERIORIFICAL E ACNE NA CRIANÇA: COMO ABORDAR?

Coordenadora:

Silmara da Costa Pereira Cestari

SP

10h55 às 11h03

ROSÁCEA

Maria Bandeira de Melo Paiva Seize

SP

11h03 às 11h11

DERMATITE PERIORAL

Christiane Affonso De Donato Piazza

SP

11h11 às 11h19

ACNE NA INFÂNCIA

Cristina Marta Maria Laczynski

SP

11h19 às 11h35

DISCUSSÃO

Silmara da Costa Pereira Cestari

SP

Maria Bandeira de Melo Paiva Seize

SP

Christiane Affonso De Donato Piazza

SP

Cristina Marta Maria Laczynski

SP

11h35 às 11h55

AULA PATROCINADA ABBVIE

Tema: Dermatite Atópica Pediátrica: Qual a importância dos índices de gravidade?

Palestrante:

Mayra Ianhez

GO

Nossa Ciência Transforma Vidas

Ciência e inovação são nossa razão de existir. Mais do que desenvolver medicamentos, nossa missão nos inspira a elevar os padrões atuais de tratamento e, assim, transformar a vida de nossos pacientes.

abbvie

www.abbvie.com.br

11h55 às 12h15	CONFERÊNCIA:		
	Histiocitoses de células de Langerhans: nunca vi um caso ou não fiz o diagnóstico?	Paula Boggio	ARG
	Coordenadora:	Selma Hélène	SP
12h15 às 12h30	CASO DESAFIO	Ana Maria Mósca de Cerqueira	RJ
12h30 às 12h35	ENCERRAMENTO	Selma Hélène	SP
		Ana Maria Mósca de Cerqueira	RJ
		Paula Boggio	ARG
12h35 às 13h35	ALMOÇO		
13h35 às 14h15	PSORÍASE E DERMATITE SEBORREICA: COMO ABORDAR?		
	Coordenadora:	Maria Cecilia da Matta Rivitti Machado	SP
13h35 às 13h50	PSORÍASE E DERMATITE SEBORREICA DO LACTENTE AO ADOLESCENTE	Maria Cecilia da Matta Rivitti Machado	SP
13h50 às 14h15	COMO EU TRATO: DISCUSSÃO DE CASOS.	Nádia Aparecida Pereira de Almeida	PR
		Silvia Assumpção Soutto Mayor	SP



LA ROCHE POSAY
LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

**NOVO
LIPIKAR BAUME**

**HIDRATAÇÃO
CALMANTE
E ANTICOCEIRA**

LA ROCHE-POSAY
LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

MICROBIOME
SCIENCE

NUEVO/NOVO
PES CON CONTENCIÓN ANTIPRUR.
PES CON CONTENCIÓN ANTIPRUR.

**LIPIKAR
BAUME AP+M**
BALSAMO DE TRIPLE ACCIÓN
REPARADORA
ANTI-PRUR. ANTI-REPARACIÓN
CALMA INMEDIATAMENTE

14h15 às 14h55	HEMANGIOMAS E MALFORMAÇÕES VASCULARES: COMO ABORDAR? Coordenadora:	Zilda Najjar Prado de Oliveira	SP
14h15 às 14h55	TIRE SUAS DÚVIDAS E DISCUSSÃO SOBRE HEMANGIOMAS E MALFORMAÇÕES VASCULARES: COMO ABORDAR?	Zilda Najjar Prado de Oliveira Luciana de Paula Samorano Lima Anita Rotter	SP SP SP
14h55 às 15h15	AULA PATROCINADA NOVARTIS Tema: Novo olhar para o paciente psoriásico: Atendimento humanizado ao vivo Palestrante:	Maria Cecilia da Matta Rivitti Machado	SP
15h15 às 15h25	INTERVALO		
15h25 às 16h05	DERMATOSES DO DIA-A-DIA Coordenadora:	Nádia Aparecida Pereira de Almeida Carolina Gonçalves Contin Proença	PR SP
15h25 às 16h05	TIRE SUAS DÚVIDAS E DISCUSSÃO SOBRE DERMATOSES DO DIA-A-DIA	Nádia Aparecida Pereira de Almeida Carolina Gonçalves Contin Proença Elisa Fontenelle de Oliveira Luciana de Paula Samorano Lima	PR SP RJ SP



Anteça os benefícios que vão além da pele, com seu paciente tratado por completo.^{1,7}



Cosentyx® demonstra resposta rápida e sustentada nas diversas manifestações da doença psoriásica – Psoríase, áreas específicas e Artrite Psoriásica.^{1,7}



Cosentyx® ajuda a prevenir danos irreversíveis nas articulações em pacientes psoriásicos.^{6,7}



Cosentyx® promove rápida e sustentada melhora na qualidade de vida dos pacientes psoriásicos.²

Referências: 1. Bissonnette R, Luger T, Thaci D et al. Secukinumab Demonstrates High Sustained Efficacy and a Favorable Safety Profile in Patients with Moderate to Severe Psoriasis through 5 Years of Treatment (SCULPTURE Extension Study). *J Eur Acad Dermatol Venerol*. 2018 Feb 14. doi: 10.1111/jdv.14878 [Epub ahead of print]. 2. Blauvelt A, Reich K, Tsai TF et al. Secukinumab is superior to ustekinumab in clearing skin of subjects with moderate-to-severe plaque psoriasis up to 1 year: Results from the CLEAR study. *J Am Acad Dermatol*. 2017 Jan;76(1):60-69.e9. 3. Bagel J, Duffin KC, Moore A et al. The effect of secukinumab on moderate-to-severe scalp psoriasis: Results of a 24-week, randomized, double-blind, placebo-controlled phase 3b study. *J Am Acad Dermatol*. 2017 Oct;77(4):667-674. 4. Gottlieb A, Sullivan J, van Doorn M et al. Secukinumab shows significant efficacy in palmoplantar psoriasis: Results from GESTURE, a randomized controlled trial. *J Am Acad Dermatol*. 2017 Jan;76(1):70-80. 5. Reich K, Sullivan J, Arenberger P et al. Secukinumab shows significant efficacy in nail psoriasis: week 32 results from the Transfigure study. *Ann Rheum Dis*. 2016. Jun;75-S2:603-604. 6. Mohnes IB, Mease PJ, Ritchlin CT et al. Secukinumab sustains improvement in signs and symptoms of psoriatic arthritis: 2 year results from the phase 3 FUTURE 2 study. *Rheumatology (Oxford)*. 2017 Nov;156(11):1939-2003. 7. van de Kerkhof P, Reich K, Leonardi C et al. Secukinumab pooled and long-term safety: analysis of 19 psoriasis clinical trials [abstract P022]. *Br J Dermatol*. 2017 Nov;177(5):e259-60. 8. Bula Cosentyx® para profissional de saúde. Novartis Biociências SA. Aprovada pela Anvisa em 25/03/2019.

Contraindicações: Cosentyx® é contraindicado em pacientes com reações graves de hipersensibilidade ao princípio ativo ou a qualquer um dos excipientes. **Interações Medicamentosas:** Vacinas de vírus vivos não devem ser administradas concomitantemente com Cosentyx®. Em um estudo em pacientes com psoríase em placas, não foi observada interação entre secuquinumabe e midazolam (substrato CYP3A4).

COSENTYX® secuquinumabe VIA SUBCUTÂNEA Observação importante: Consulte a bula completa antes de prescrever o medicamento. **Contraindicações:** Cosentyx® é contraindicado em pacientes com reações graves de hipersensibilidade ao princípio ativo ou a qualquer um dos excipientes. **Interações Medicamentosas:** Vacinas de vírus vivos não devem ser administradas concomitantemente com Cosentyx®. Em um estudo em pacientes com psoríase em placas, não foi observada interação entre secuquinumabe e midazolam (substrato CYP3A4). **Forma farmacêutica e apresentações:** Cosentyx® 150 mg/mL, solução injetável – embalagens contendo 1 ou 2 canetas preenchidas. **Indicações:** Psoríase em placas: Cosentyx® é indicado para o tratamento de psoríase em placas moderada a grave em pacientes adultos que são candidatos a terapia sistêmica ou fototerapia. **Artrite psoriásica:** Cosentyx® é indicado para o tratamento de artrite psoriásica ativa em pacientes adultos, quando a resposta à terapia prévia com medicamentos antirreumáticos modificadores do curso da doença (DMARDs) for inadequada. Cosentyx® pode ser utilizado isoladamente ou em combinação com metotrexato. **Espondilite anquilosante:** Cosentyx® é indicado para o tratamento de pacientes adultos com espondilite anquilosante ativa, que não tenham respondido adequadamente à terapia convencional. **Posologia:** Psoríase em placas: A dose recomendada é de 300 mg por injeção subcutânea, com administração inicial nas semanas 0, 1, 2, 3 e 4, seguida por administração de manutenção mensal. Cada dose de 300 mg é administrada na forma de duas injeções subcutâneas de 150 mg. **Artrite psoriásica:** Para pacientes com psoríase em placas moderada a grave concomitante, ou que são respondedores inadequados a anti-TNF α , a dose recomendada é de 300 mg, com dose inicial nas Semanas 0, 1, 2, 3 e 4, seguida de dose mensal de manutenção. Cada dose de 300 mg é administrada em duas injeções subcutâneas de 150 mg. Para outros pacientes, a dose recomendada é de 150 mg por injeção subcutânea, com dose inicial nas Semanas 0, 1, 2, 3 e 4, seguida de dose mensal de manutenção. Com base na resposta clínica, a dose pode ser aumentada para 300 mg. **Espondilite anquilosante:** A dose recomendada é de 150 mg, administrada por injeção subcutânea, com administração inicial nas semanas 0, 1, 2, 3 e 4, seguida por administração de manutenção mensal. **Contraindicações:** Cosentyx® é contraindicado em pacientes com reações graves de hipersensibilidade ao princípio ativo ou a qualquer um dos excipientes. **Precauções e advertências:** Infecções: Cautela em pacientes com infecção crônica ou histórico de infecção recorrente. Se um paciente desenvolver uma infecção grave, ele deve ser monitorado atentamente e Cosentyx® não deve ser administrado até que a infecção seja resolvida. Deve-se considerar terapia antituberculose antes do início de Cosentyx® em pacientes com tuberculose latente. Cosentyx® não deve ser administrado em pacientes com tuberculose ativa. **Doença de Crohn:** Os pacientes tratados com Cosentyx® e que apresentam doença de Crohn ativa devem ser acompanhados atentamente. **Reações de hipersensibilidade:** Casos raros de reações anafiláticas foram reportados em estudos clínicos. Deve-se descontinuar a administração de Cosentyx® imediatamente e iniciar terapia adequada caso ocorra uma reação anafilática ou outras reações alérgicas graves. **Indivíduos sensíveis ao látex:** A tampa removível da caneta preenchida do Cosentyx® contém um derivado do látex de borracha natural. **Vacinação:** Vacinas de vírus vivos não devem ser administradas concomitantemente ao Cosentyx®. **Gravidez:** Cosentyx® apenas deve ser usado durante a gravidez se os benefícios evidentemente superarem os riscos potenciais. **Lactação:** Deve-se ter cautela ao administrar Cosentyx® em mulheres que estejam amamentando. **Reações adversas:** Muito comuns ($\geq 10\%$): Infecções do trato respiratório superior (nasofaringite, infecção do trato respiratório superior, rinite, faringite, sinusite, amigdalite). **Comuns (1-10%):** Herpes oral, diarreia, urticária, rinorreia. **Incomuns (0,1-1%):** Candidíase oral, neutropenia, Tinea pedis, conjuntivite. **Frequência desconhecida:** candidíase de mucosa e pele. **Interações medicamentosas:** Vacinas de vírus vivos não devem ser administradas concomitantemente com Cosentyx®. Em um estudo em pacientes com psoríase em placas, não foi observada interação entre secuquinumabe e midazolam (substrato CYP3A4). USO ADULTO. VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA. MS – 1.0068.1122. Informações completas para prescrição disponíveis à classe médica mediante solicitação. BSS 25.04.18 IVA



Novartis Biociências S.A.
Setor Farma - Av. Prof. Vicente Rao, 90
São Paulo, SP - CEP 04636-000
www.novartis.com.br
www.porta1.novartis.com.br
SIC - Serviço de informação ao Cliente
0800 888 3003
sic.novartis@novartis.com

Material destinado exclusivamente a profissionais de saúde habilitados a prescrever e/ou dispensar medicamentos.
2020 - © - Direitos Reservados - Novartis Biociências S/A - Proibida a reprodução total ou parcial sem a autorização do titular. Material produzido em Março/2020. 6368817 KC ANUNCIO COSENTYX 2020 1,0 0220 BR - BR-08249

16h05 às 16h45	DERMATITE ATÓPICA: O QUE HÁ DE NOVO E COMO ABORDAR NA PRÁTICA Coordenadora:	Silvia Assumpção Soutto Mayor	SP
16h05 às 16h20	DESAFIOS NO TRATAMENTO DA DERMATITE ATÓPICA	Silvia Assumpção Soutto Mayor	SP
16h20 às 16h45	DISCUSSÃO E APRESENTAÇÃO DE CASOS CLÍNICOS	Silvia Assumpção Soutto Mayor Zilda Najjar Prado de Oliveira Silmara da Costa Pereira Cestari Mayra Ianhez	SP SP SP GO
16h45 às 17h00	DISCUSSÃO E ENCERRAMENTO.		



II SIMPÓSIO
DE DERMATOLOGIA
PEDIÁTRICA
DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE DERMATOLOGIA



PATROCINADORES:

OURO

abbvie

Mustela®

 NOVARTIS

PRATA

SANOFI GENZYME 

LA ROCHE POSAY
LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

 Pfizer

BRONZE

TheraSkin®
Harmonia na pele