

Doenças com manchas na pele (sarampo, catapora, roséola e outras)

Como reconhecer as principais, cuidar em casa e identificar as manchas que não podem esperar

Por **Dr. José Roberto Stefani** — Pediatra (RQE 36.710) e Neonatologista (RQE 367.101) · CRM/SP 43.076

Professor do Centro Universitário Max Planck

Baseado em: SBP, Ministério da Saúde e AAP · Revisão: setembro de 2026

Conteúdo informativo, em linguagem acessível, para orientar o cuidado do seu filho. Use o semáforo: ● cuidar em casa · ● procure o pediatra · ● pronto-socorro agora. Não substitui a consulta nem a orientação do seu pediatra. [Baixar em PDF](#)

CONTEÚDO

- | | |
|--|---|
| 1. O que é | 5. Remédios: o que ajuda e o que evitar |
| 2. Como aparece (sinais e sintomas) | 6. Quando ir ao pronto-socorro |
| 3. Semáforo: quando cuidar em casa, quando procurar o pediatra e quando ir ao pronto-socorro | 7. Como prevenir |
| 4. Como cuidar em casa | 8. Dúvidas e mitos comuns |
| | 9. Veja também |
| | 10. Fontes |

EM POUCAS PALAVRAS

Muitas infecções da infância causam febre e manchas vermelhas na pele (exantema). A maioria é por vírus, é leve e se cuida **em casa** — como a roséola, o eritema infeccioso e quase sempre a catapora. Algumas precisam de atenção especial: o **sarampo** e a **rubéola**, que são preveníveis por vacina e de notificação obrigatória, e a **escarlatina**, que precisa de antibiótico. **Aperte as manchas** (ou pressione um copo de vidro sobre elas): **manchas vermelhas ou roxas que não somem ao apertar, com febre, são emergência**. Vá também ao pronto-socorro se a criança estiver largada ou sonolenta, com falta de ar, convulsão, pouco xixi, ou se uma lesão da catapora ficar muito vermelha, inchada e dolorida.

1. O que é

DOENÇA	IDADE MAIS COMUM	COMO É
Sarampo	Qualquer idade, se não vacinado	3 a 5 dias de febre alta, tosse, coriza e olhos vermelhos; depois manchas que começam no rosto e descem pelo corpo; criança muito abatida
Rubéola	Escolares e adolescentes não vacinados	Febre baixa, manchas rosadas por cerca de 3 dias, ínguas atrás das orelhas e na nuca
Escarlatina	Escolares	Dor de garganta, febre, pele áspera como lixa, mais forte nas dobras; língua em "framboesa"; depois a pele das mãos e dos pés descasca. É causada por bactéria
Roséola (exantema súbito)	6 meses a 2 anos	3 a 5 dias de febre alta em bebê bem-disposto; quando a febre passa, aparecem manchas rosadas no tronco
Eritema infeccioso	4 a 10 anos	Bochechas bem vermelhas ("face esbofetada"), depois manchas rendilhadas nos braços, coxas e nádegas, que vão e voltam por semanas
Catapora (varicela)	Pré-escolares e escolares	Bolinhas com água que coçam, aparecendo em ondas, com lesões em fases diferentes; também no couro cabeludo e na boca

- **Sarampo** pode complicar com otite, pneumonia (cerca de 1 em 20 crianças), diarreia com desidratação e inflamação do cérebro. As Américas voltaram a ter transmissão de sarampo em 2025; o Brasil tem casos importados — por isso a vacina é tão importante.
- **Catapora** costuma ser leve, mas as lesões podem **infeccionar** por bactérias da pele, às vezes de forma grave.

- **Rubéola e eritema infeccioso** são perigosos para **gestantes** (podem afetar o bebê).

2. Como aparece (sinais e sintomas)

- Febre, com manchas que surgem antes, junto ou depois dela, conforme a doença.
- Coceira (principalmente na catapora), dor de garganta (escarlatina), olhos vermelhos e tosse (sarampo).
- **Teste do copo:** pressione um copo de vidro transparente (ou o dedo) sobre as manchas. Se elas **clareiam**, em geral são de vírus. Se **continuam visíveis** (pontinhos vermelhos ou roxos, as petéquias, ou manchas roxas maiores), procure atendimento na hora — pode ser uma infecção grave, como a doença meningocócica.
- **Febre por 5 dias ou mais** com manchas, olhos vermelhos sem secreção, lábios vermelhos e rachados, mãos e pés inchados pode ser **doença de Kawasaki** e precisa de avaliação no mesmo dia.

3. Semáforo: quando cuidar em casa, quando procurar o pediatra e quando ir ao pronto-socorro

COR	O QUE VOCÊ OBSERVA	O QUE FAZER
 Cuidar em casa	Criança bem-disposta nos intervalos da febre, bebendo e fazendo xixi, respirando bem; manchas que clareiam ao apertar ; roséola, eritema infeccioso ou catapora sem lesões inflamadas; escarlatina já em tratamento	Cuidados em casa, antitérmico se houver desconforto, afastamento da escola conforme a doença. Retorno se a febre passar de 3–4 dias ou voltar depois de melhorar
 Procure o pediatra	Manchas com febre ainda sem diagnóstico; suspeita de sarampo ou rubéola (avise antes de chegar, pelo risco de contágio); dor de garganta com manchas ásperas (escarlatina); catapora em adolescente de mais de 12 anos , em criança com doença de pele ou do pulmão, em uso de corticoide, ou no segundo caso da casa; lesão da catapora com vermelhidão localizada; febre por mais de 4 dias na catapora ou que volta depois de ter passado; bebe menos	Consulta em 24 horas (no mesmo dia na suspeita de sarampo, escarlatina ou febre que voltou); reavaliação em 24–48 h. Na catapora com risco, o antiviral funciona melhor se começado nas primeiras 24 horas das bolinhas
 Pronto-socorro agora	Manchas vermelhas ou roxas que não somem ao apertar , com febre; criança largada, muito sonolenta, pálida, com mãos e pés frios; falta de ar ou respiração com esforço; convulsão, desequilíbrio ao andar, pescoço duro; não consegue beber ou quase sem xixi; lesão da catapora muito vermelha, quente, inchada, endurecida, escura ou com dor muito forte ; catapora em recém-nascido ou criança com imunidade baixa; sarampo em bebê pequeno ou desnutrido; febre há 5 dias ou mais com olhos e lábios vermelhos	Pronto-socorro agora . SAMU 192 se muito sonolenta, com convulsão ou manchas roxas que se espalham rápido

Crianças que merecem mais atenção

- Recém-nascidos e bebês pequenos; adolescentes com catapora.
- Crianças com imunidade baixa, em quimioterapia, uso de corticoide em dose alta ou HIV.
- Desnutrição (o sarampo é mais grave).
- Doença falciforme e outras anemias (o eritema infeccioso pode causar anemia grave).
- Dermatite atópica extensa ou doença pulmonar crônica (catapora).
- Vacinas atrasadas.

4. Como cuidar em casa

- **Líquidos** com frequência e alimentação conforme a aceitação.

- **Febre:** o antitérmico serve para o desconforto, não para zerar o termômetro.
- **Catapora:** unhas curtas e limpas, **banho diário** com água e sabonete comum, compressas frias para a coceira, roupas leves. **Não use** talco, pasta d'água, pomadas caseiras nem produtos "para secar" as bolinhas sem orientação.
- **Gestantes:** afaste-as de criança com rubéola, catapora ou eritema infeccioso e avise-as do contato.

Quando volta à escola ou creche

DOENÇA	AFASTAMENTO
Sarampo	Até 4 dias depois do início das manchas
Rubéola	Até 7 dias depois do início das manchas
Catapora	Até todas as lesões virarem casquinha (em geral 5 a 7 dias)
Escarlatina	Pode voltar após 24 horas de antibiótico, se sem febre
Roséola e eritema infeccioso	Não precisa afastar depois que as manchas aparecem, se a criança está bem

5. Remédios: o que ajuda e o que evitar

Para a febre e a dor — confira com o pediatra a dose em mL do remédio que você tem em casa:

- **Dipirona:** 10–12 mg/kg por dose, a cada 6 h (no máximo 4 doses por dia); não usar em menores de 3 meses ou 5 kg.
- **Paracetamol:** 10–15 mg/kg por dose, a cada 4–6 h (no máximo 5 doses por dia e 75 mg/kg no dia). Uso seguido por mais de 48–72 h, principalmente na dose máxima, em criança comendo pouco ou somado a antigripais com paracetamol, pode fazer mal ao fígado — nesse prazo, leve para reavaliação.
- **Ibuprofeno:** 5–10 mg/kg por dose, a cada 6–8 h, a partir de 6 meses — **não use na catapora** (aumenta o risco de infecção grave da pele), nem na suspeita de dengue ou desidratação.
- **AAS (aspirina): nunca** em crianças, principalmente na catapora (risco de síndrome de Reye).
- Não alterne antitérmicos.

Outros remédios — só com receita:

- **Sarampo:** toda criança com suspeita recebe **vitamina A** em 2 doses, na unidade de saúde.
- **Escarlatina:** antibiótico (amoxicilina por 10 dias ou injeção de penicilina benzatina). Complete o tempo receitado e não guarde sobras.

- **Catapora:** o antiviral (aciclovir) **não é necessário** na criança saudável com menos de 12 anos; o pediatra indica nos grupos de risco. Lesão infeccionada pode precisar de antibiótico.
- **Coceira:** o pediatra pode indicar um antialérgico que não dá sono. **Antialérgicos que dão sono** (como dexclorfeniramina, hidroxizina e prometazina) — não use, exceto se o médico indicar, por pouco tempo, quando a coceira impede o sono da família.

6. Quando ir ao pronto-socorro

- Febre com manchas vermelhas ou roxas que não somem ao apertar.
- Criança largada, muito sonolenta, pálida, com mãos e pés frios; falta de ar, convulsão, desequilíbrio, pescoço duro.
- Não consegue beber, quase sem xixi.
- Lesão de catapora muito vermelha, inchada, endurecida, escurecida ou com dor forte.
- Catapora em recém-nascido ou em criança com imunidade baixa.
- Febre há 5 dias ou mais com olhos e lábios vermelhos.

Como levar

- Na suspeita de sarampo ou catapora, **avise o serviço** ao chegar e coloque máscara na criança, para proteger outros pacientes (principalmente gestantes e bebês).
- Se estiver muito sonolenta, não dê nada pela boca e transporte-a deitada de lado.
- Manchas roxas que se espalham, convulsão ou sonolência intensa: ligue para o **SAMU 192**.
- Leve a caderneta de vacinação e os remédios em uso.

7. Como prevenir

- **Vacinas em dia:** no SUS, **tríplice viral** (sarampo, caxumba e rubéola) aos 12 e 15 meses e **varicela** aos 15 meses e 4 anos; a SBP recomenda tríplice viral e varicela aos 12 e 15 meses (ou tetraviral). Adolescentes e adultos sem as 2 doses devem completar.
- **Em surto de sarampo**, o bebê de 6 a 11 meses pode receber uma dose extra ("dose zero"), que não substitui as doses de rotina.
- **Contato com sarampo ou catapora:** quem não é vacinado deve procurar a unidade de saúde logo — a vacina dada em até 3 dias (sarampo) ou 3 a 5 dias (catapora) pode evitar a doença. Gestantes, recém-nascidos e pessoas com imunidade baixa podem precisar de imunoglobulina.
- Lavar as mãos, cobrir a tosse e manter a criança doente em casa durante o afastamento.

8. Dúvidas e mitos comuns

Catapora precisa de antiviral? Na criança saudável com menos de 12 anos, não. O pediatra indica em adolescentes e em quem tem risco de complicação.

Sarampo é "doença boba" da infância? Não. Pode causar pneumonia, encefalite e morte. A vacina é segura e protege.

Posso passar pasta d'água ou talco na catapora? Não é recomendado. Banho diário, unhas curtas e compressas frias ajudam mais.

LEMBRE-SE

1. Aperte as manchas: se não somem com febre, pronto-socorro agora.
2. Na catapora, nada de ibuprofeno nem AAS; banho diário e unhas curtas.
3. Suspeita de sarampo ou rubéola: procure o pediatra no mesmo dia e avise antes de chegar.
4. Lesão de catapora muito vermelha, inchada e dolorida pede avaliação urgente.
5. Tríplice viral e varicela em dia protegem a criança e quem está em volta.

9. Veja também

Veja também, nesta Biblioteca:

- Sinais de gravidade — quando levar seu filho ao pronto-socorro
- Doença mão-pé-boca e herpangina
- Dor de garganta (faringoamigdalite)
- Dengue, chikungunya, zika e Oropouche
- Convulsão febril e primeira crise
- Vacinação

Versão para profissionais: Doenças exantemáticas (Patologias do consultório).

10. Fontes

Baseado no documento profissional Doenças exantemáticas desta Biblioteca e nas referências nele citadas:

- Ministério da Saúde. Sarampo; Catapora (varicela) — Saúde de A a Z, 2025.

- Sociedade Brasileira de Pediatria. Manejo da febre aguda, 2021.
- CDC/AAP. Clinical guidance for people at risk for severe varicella.
- Associação Espanhola de Pediatria. Enfermedades exantemáticas víricas, 2023.
- NHS. Chickenpox; Scarlet fever.

Dr. José Roberto Stefani

Pediatra (RQE 36.710) e Neonatologista (RQE 367.101) · CRM/SP 43.076 · Professor do Centro Universitário Max Planck

Rua das Orquídeas, 667 — Sala 203 — Medical Tower Office Premium — Indaiatuba/SP
(19) 99114-9114 · pediatra.stefani@gmail.com · www.neonatologia.com.br

Conteúdo informativo para famílias. Não substitui a consulta com o pediatra. Em caso de dúvida ou sinal de gravidade, procure atendimento — em emergência, ligue 192 (SAMU).