

Micoses superficiais (micoses de pele, couro cabeludo e sapinho)

Como tratar as micoses, por que a do couro cabeludo precisa de remédio pela boca e quando procurar ajuda

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

As micoses superficiais são infecções por fungos na pele, no couro cabeludo, nas unhas ou na boca. As **micoses de pele** (manchas redondas com borda que descama, frieira, micose da virilha) melhoram com creme antifúngico receitado. A **micose do couro cabeludo** (falhas no cabelo com descamação) **só sara com remédio pela boca, por várias semanas**, junto com xampu. O **pano branco** (pitiríase versicolor) se trata com xampu na pele, mas a cor demora meses para voltar. O **sapinho** do bebê melhora com antifúngico na boca. **Não use pomadas com corticoide** em manchas redondas: a micose piora e se espalha. Procure o pediatra se a micose não melhorar em 2–4 semanas. Vá ao pronto-socorro se o bebê com sapinho não conseguir mamar, fizer pouco xixi ou estiver abatido.

1. O que é

- **Tinhas (dermatofitoses):** micoses causadas por fungos que passam de pessoa para pessoa ou de **cães e gatos** para as pessoas.
 - **Micose do couro cabeludo (tinha do couro cabeludo):** mais comum entre 3 e 10 anos. Placas com falhas no cabelo, descamação, cabelos quebrados rente ("pontos pretos") e ínguas atrás da cabeça.
 - **Kerion:** forma inflamada da micose do couro cabeludo — placa inchada, dolorida, com pus saindo pelos fios. **Não é abscesso:** não deve ser furado. Se não tratada, pode deixar falha definitiva no cabelo.
 - **Micose do corpo:** mancha redonda, com borda vermelha que descama e centro mais claro.
 - **Micose da virilha e frieira (pé de atleta):** mais comuns em adolescentes; pele branca e úmida entre os dedos, descamação na sola.
- **Pano branco (pitiríase versicolor):** manchas claras ou escuras, com descamação fina, no tronco, pescoço e ombros; mais comum em adolescentes e no calor. **Não é contagiosa.**
- **Sapinho (candidíase oral):** placas brancas na boca do bebê que não saem facilmente ao passar uma gaze. Pode vir junto com assadura por fungo.
- **Candidíase nas dobras:** vermelho vivo nas dobrinhas, com bolinhas em volta.
- **Micose "disfarçada":** quando se passa pomada de corticoide numa micose, ela perde o aspecto típico e se espalha.

2. Como aparece (sinais e sintomas)

- Manchas redondas que coçam, com borda mais ativa.
- Falhas no cabelo com caspa, fios quebrados, coceira; às vezes placa inchada e dolorida com pus.
- Coceira e pele macerada entre os dedos dos pés; coceira na virilha.
- Manchas claras que ficam mais visíveis depois do sol.
- No bebê: placas brancas na língua, bochechas e gengivas; às vezes irritação ou recusa para mamar.
- **Mancha clara ou avermelhada com dormência** (a criança não sente toque ou calor ali) não é micose comum: mostre ao pediatra.

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	Micose do corpo, da virilha ou dos pés em poucas áreas; pano branco; sapinho ou candidíase na fralda em bebê que mama bem	Antifúngico em creme, xampu ou na boca, conforme a receita; higiene; volte se não melhorar em 2–4 semanas
 Procure o pediatra	Falhas no cabelo com descamação (micose do couro cabeludo); placa inchada no couro cabeludo sem febre (kerion); micoses extensas ou que voltam; sapinho que não melhora ou volta sempre; creme sem resultado	Consulta nos próximos dias . Remédio pela boca, exame do fungo, avaliação da família; reavaliação em 2–4 semanas. Sapinho que volta sempre ou é muito intenso: o pediatra investiga a causa e pode encaminhar ao especialista
 Pronto-socorro agora	Bebê com sapinho que não consegue mamar , chora ao engolir, faz pouco xixi ou está abatido; bebê prematuro ou de muito baixo peso com candidíase espalhada na pele; placa inchada no couro cabeludo com vermelhidão que se espalha, febre alta ou criança muito abatida	Pronto-socorro agora . SAMU 192 se o bebê estiver muito molinho, difícil de acordar ou com mãos e pés frios

Crianças que merecem mais atenção

- Bebês prematuros e de baixo peso.
- Imunidade baixa, diabetes, uso recente de antibiótico.
- Uso de "bombinha" de corticoide sem enxaguar a boca depois.
- Sapinho que aparece fora da idade de bebê ou sem motivo aparente.
- Animais em casa com falhas no pelo; pessoas da família com micose no couro cabeludo.

4. Como cuidar em casa

- **Micose do couro cabeludo:**
 - Dê o remédio pela boca **todos os dias, pelo tempo receitado** (várias semanas), mesmo que pareça curada.
 - A **griseofulvina** deve ser tomada **com alimento gorduroso**, como leite integral.
 - Use o **xampu antifúngico** receitado pelo menos 2 vezes por semana; ele reduz a transmissão.
 - Não compartilhe bonés, pentes, escovas, toalhas e travesseiros.
 - O pediatra examina a família e pode indicar o xampu para todos. Leve ao veterinário cães e gatos com falhas no pelo.
 - **Escola:** a SBP permite a frequência com esses cuidados; comece o remédio e o xampu antes de voltar.
- **Micoses do corpo, da virilha e dos pés:** aplique o creme na mancha e em cerca de 2 cm de pele ao redor e **continue por 1–2 semanas depois que a mancha sumir** (em geral 2–4 semanas no total). Seque bem entre os dedos, use meias de algodão e chinelo em vestiários e piscinas.
- **Pano branco:** aplique o xampu receitado na pele afetada, deixe agir 5–10 minutos e enxágue, todos os dias por 15 dias; depois, 2 vezes por semana, como manutenção. As manchas claras **demoram meses** para ganhar cor, mesmo com o fungo tratado, e podem voltar no calor.
- **Sapinho:** aplique o antifúngico **depois das mamadas**, metade de cada lado da boca, e continue **até 2 dias depois** que as placas sumirem. **Ferva bicos, chupetas e peças da bomba de leite.** Se a mãe que amamenta sentir dor ou tiver rachaduras que não melhoram, ela também deve ser avaliada.
- **Candidíase na fralda ou nas dobras:** antifúngico receitado, trocas frequentes e creme de barreira.

5. Remédios: o que ajuda e o que evitar

Todos os antifúngicos são **com receita**; o pediatra escolhe o remédio e calcula a dose pelo peso e pela idade:

- **Micose do couro cabeludo:** remédio pela boca (griseofulvina, em geral por 6–8 semanas, ou terbinafina, em geral por 2–4 semanas), mais o xampu. **Creme sozinho não cura** a micose do couro cabeludo. No kerion muito inflamado, o pediatra pode associar corticoide pela boca por poucos dias; antibiótico só se houver infecção por bactéria.

- **Micoses de pele:** cremes antifúngicos (como clotrimazol, miconazol, cetoconazol ou terbinafina). Remédio pela boca só em casos extensos ou que não melhoram.
- **Sapinho:** nistatina em suspensão, na quantidade receitada. O **gel oral de miconazol não deve ser usado em bebês com menos de 6 meses** (bula brasileira), pelo risco de engasgo; mesmo nos maiores, aplique em pequenas porções.
- Complete o tempo de tratamento e não guarde sobras.

Para febre ou 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); não use por mais de 48–72 h sem reavaliação, pelo risco para o fígado — o risco é maior no bebê que está mamando pouco.
- **Ibuprofeno:** 5–10 mg/kg por dose, a cada 6–8 h, a partir de 6 meses; evite na desidratação, na catapora e na suspeita de dengue.
- Não alterne antitérmicos.

O que não usar:

- **Pomadas com corticoide** ou **cremes que misturam antifúngico e corticoide** em manchas redondas na pele: a micose se disfarça, se espalha e a pele pode afinar.
- Creme antifúngico sozinho na micose do couro cabeludo.
- **Furar ou espremer o kerion.**
- Remédios caseiros na boca do bebê.

6. Quando ir ao pronto-socorro

- Bebê com sapinho que não consegue mamar, chora ao engolir, faz pouco xixi ou está muito abatido.
- Bebê prematuro ou de muito baixo peso com manchas de candidíase espalhadas.
- Placa inchada no couro cabeludo com vermelhidão que se espalha, febre alta ou criança muito abatida.

Como levar

- Ofereça o peito ou líquidos em pequenas quantidades, se o bebê aceitar.
- Dê o analgésico se houver dor ou febre (em bebê com menos de 3 meses com febre, não medique antes de ele ser examinado).
- Bebê muito molinho, gelado ou difícil de acordar: ligue para o **SAMU 192**.
- Leve a caderneta de saúde e os remédios usados, com as datas de início.

7. Como prevenir

- Não compartilhar bonés, pentes, escovas e toalhas.
- Secar bem as dobras e entre os dedos; chinelo em vestiários.
- Cuidar da saúde dos animais de estimação.
- Ferver bicos e chupetas; enxaguar a boca depois da "bombinha" de corticoide.

8. Dúvidas e mitos comuns

A micose do couro cabeludo parece curada. Posso parar o remédio? Não. Pare só quando o pediatra orientar; parar antes favorece a volta da micose.

Pano branco pega? Não. É um fungo que já vive na pele e cresce mais no calor.

As manchas claras continuam. O tratamento falhou? Provavelmente não. A cor da pele demora meses para voltar depois que o fungo é tratado.

Sapinho ou leite na língua? O resto de leite sai fácil com uma gaze; o sapinho não sai ou deixa a pele vermelha por baixo.

LEMBRE-SE

1. Micose do couro cabeludo só sara com remédio pela boca, por semanas, mais o xampu.
2. Continue o creme por 1–2 semanas depois que a mancha sumir.
3. Nunca passe pomada com corticoide em mancha redonda sem diagnóstico.
4. No sapinho, aplique o remédio depois das mamadas e ferva bicos e chupetas.
5. Bebê com sapinho que não mama, faz pouco xixi ou está abatido: pronto-socorro.

9. Veja também

Veja também, nesta Biblioteca:

- Sinais de gravidade — quando levar seu filho ao pronto-socorro
- Dermatite das fraldas (assadura)
- Dermatite atópica (eczema)
- Sarna (escabiose) e piolho (pediculose)

10. Fontes

Baseado no documento profissional Micoses superficiais desta Biblioteca e nas referências nele citadas:

- Sociedade Brasileira de Pediatria. Infecções fúngicas superficiais, Documento Científico nº 8, 2020.
- British Association of Dermatologists. Guidelines for the management of tinea capitis, 2014.
- NHS. Pityriasis versicolor; Oral thrush (mouth thrush).
- Guia-ABE (AEPap). Dermatofitosis o tiñas, 2025.

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).