

Urticária aguda (placas de alergia na pele)

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

EM POUCAS PALAVRAS

A urticária são placas vermelhas ou rosadas, elevadas, que coçam muito e **aparecem e somem em horas, mudando de lugar**, sem deixar marca. Às vezes vem com inchaço de lábios, pálpebras, mãos ou pés (angioedema). Na criança, a causa mais comum é **uma infecção, sobretudo virose**; remédios e alimentos respondem por uma parte menor. Na maioria das vezes dá para cuidar em casa, com **antialérgico que não dá sono, dado todos os dias no horário**, e melhora em dias a poucas semanas. Não é preciso fazer exames de rotina. **A primeira pergunta é sempre: é anafilaxia?** Se houver falta de ar, chiado, voz rouca, dificuldade para engolir, inchaço da língua, vômitos repetidos, palidez, moleza ou desmaio, **ligue para o SAMU 192** e, se seu filho tiver autoinjeter de adrenalina receitado, **use-o imediatamente**.

1. O que é

- **Urticária:** inchaço superficial da pele, em placas que coçam, de forma e tamanho variados. **Cada placa dura menos de 24 horas.**
- **Angioedema:** inchaço mais profundo, em pálpebras, lábios, mãos, pés ou genitais; coça menos, pode doer e dura até 3 dias.
- **Aguda:** até 6 semanas. Se as placas continuam aparecendo por mais de 6 semanas, é **urticária crônica**, que precisa de acompanhamento.
- **Causas mais comuns na criança:**
 - Infecções, principalmente viroses — a causa mais frequente.
 - Remédios, como antibióticos da família da penicilina e anti-inflamatórios.
 - Alimentos (leite, ovo, amendoim, castanhas, peixes e frutos do mar), em geral de minutos a 2 horas depois de comer.
 - Picadas de insetos, látex e, raramente, vacinas. Muitas vezes a causa não é encontrada.
- **Urticária durante o antibiótico:** muitas vezes é da própria infecção, e não alergia ao remédio. Converse com o pediatra antes de considerar seu filho "alérgico à penicilina".
- **Anafilaxia:** reação alérgica grave, que atinge a respiração, a circulação ou o intestino. É emergência.

2. Como aparece (sinais e sintomas)

- Placas vermelhas ou rosadas, elevadas, com coceira intensa, que mudam de lugar em horas.

- Algumas placas formam anéis com o centro arroxeadado, depois de viroses — ainda assim, cada uma some em menos de 24 horas.
- Inchaço de lábios, pálpebras, mãos ou pés.
- **Sinais de anafilaxia:** voz rouca, barulho ao respirar, tosse seca repetida, chiado, falta de ar, dificuldade para engolir, baba, inchaço da língua ou da garganta, lábios arroxeados; palidez, moleza intensa, desmaio; vômitos repetidos ou dor de barriga forte logo depois de comer ou tomar algo.

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	Placas em uma área ou pelo corpo, coceira suportável, sem inchaço no rosto , sem outros sintomas, criança bem-disposta	Antialérgico que não dá sono, na dose da idade receitada, todos os dias; evitar o provável gatilho. Volte se durar mais de 1–2 semanas ou piorar
 Procure o pediatra	Placas espalhadas com muita coceira, atrapalhando o sono e as atividades; inchaço de lábios, pálpebras, mãos ou pés, sem falta de ar nem voz rouca ; placas que voltam em poucos dias; febre, dor nas juntas ou placas que ficam paradas mais de 24 h, doem ou deixam mancha roxa	Consulta no mesmo dia ; se o início foi recente, o pediatra pode observar por 1–2 horas. Reavaliação em 24–48 h
 Pronto-socorro agora	Anafilaxia: placas ou inchaço com voz rouca, barulho ao respirar, chiado, falta de ar, dificuldade para engolir, inchaço da língua ou garganta; palidez, moleza intensa, desmaio; vômitos repetidos ou dor de barriga forte após contato com alimento, remédio ou picada. Também: placas com manchas roxas, febre alta e criança com aspecto muito doente	Ligue para o SAMU 192. Se seu filho tem autoinjeter de adrenalina receitado, use o do seu filho imediatamente e depois procure o pronto-socorro, mesmo que melhore

Crianças que merecem mais atenção

- Quem já teve anafilaxia ou tem alergia alimentar conhecida (amendoim, castanhas, leite, peixes e frutos do mar).
- Criança com **asma**, principalmente se não está controlada.
- Adolescentes (podem demorar a usar a adrenalina) e reações ligadas a exercício depois de comer.
- Reação depois de picada de abelha, vespa ou formiga, ou de remédio injetável.
- Inchaços que se repetem **sem placas** e sem coceira, às vezes com dor de barriga e casos na família: precisam de avaliação do alergista, porque antialérgico e corticoide não

funcionam nesses casos.

- Bebês com menos de 6 meses.

4. Como cuidar em casa

- **Afasto o gatilho provável:** suspenda o remédio suspeito só após falar com o pediatra (a infecção pode precisar continuar tratada) e evite o alimento suspeito até a avaliação.
- **Anote e fotografe:** o que a criança comeu, tomou ou fez nas horas antes das placas. As fotos ajudam muito na consulta, porque as placas somem.
- **Alívio da coceira:** roupas leves, banhos mornos (não quentes) e compressas frias.
- **Unhas curtas**, para evitar feridas ao coçar.
- As placas **podem aparecer e sumir por alguns dias até poucas semanas**, principalmente depois de viroses. Isso é esperado.
- **Escola ou creche:** a urticária não passa para os colegas; a criança pode ir se estiver bem.
- **Se o seu filho tem autoinjeter de adrenalina:** leve-o sempre junto (escola, passeios, viagens), confira a validade e ensine os cuidadores a usá-lo.

5. Remédios: o que ajuda e o que evitar

Antialérgico (anti-histamínico) que não dá sono — é o tratamento principal:

- Exemplos: cetirizina, loratadina, desloratadina, fexofenadina e bilastina. Cada um tem **idade mínima e dose por idade** na bula; o pediatra indica qual e quanto.
- Dê **todos os dias, no horário**, e não só quando coçar. Mantenha enquanto houver placas e por alguns dias depois, como orientado.
- Os antialérgicos que **dão sono** (como hidroxizina, dexclorfeniramina e prometazina) **não devem ser usados**, salvo em situação especial — como coceira à noite que impede o sono da família —, por poucos dias e com indicação do pediatra. A prometazina é contraindicada abaixo de 2 anos.

Corticoide pela boca — só com receita, nos casos com placas muito extensas e muita coceira ou inchaço importante, **por poucos dias** (em geral 3 a 5). Nunca de uso prolongado.

Adrenalina — é o **único tratamento de primeira linha da anafilaxia**. Se seu filho tem autoinjeter receitado, use **o do seu filho**, na parte de fora da coxa, ao primeiro sinal de anafilaxia, e chame o SAMU 192. **Antialérgico e corticoide não substituem a adrenalina.**

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.
- **Não use ibuprofeno, diclofenaco ou outros anti-inflamatórios** enquanto houver placas: eles podem piorar a urticária.
- Não alterne antitérmicos.

O que não usar: pomadas de corticoide e loções antialérgicas na pele (não ajudam); dietas de exclusão sem orientação; antialérgicos que dão sono por conta própria; remédios caseiros.

6. Quando ir ao pronto-socorro

- Voz rouca, barulho ao respirar, chiado, falta de ar ou tosse repetida.
- Inchaço da língua ou da garganta, dificuldade para engolir ou baba.
- Palidez, moleza intensa, tontura ou desmaio.
- Vômitos repetidos ou dor de barriga forte logo depois de comer, tomar remédio ou ser picado.
- Placas com manchas roxas, febre alta ou criança com aspecto muito doente.
- Bolhas ou feridas na boca e nos olhos.

Como agir e como levar

1. **Ligue para o SAMU 192.**
2. Se houver autoinjeter de adrenalina receitado, **use o do seu filho imediatamente**, na coxa.
3. **Posição:** deitada com as pernas elevadas se estiver pálida ou molinha; **sentada** se tiver falta de ar; **de lado** se estiver vomitando. **Não coloque a criança em pé** nem a faça andar.
4. **Vá ao pronto-socorro mesmo que melhore** depois da adrenalina: os sintomas podem voltar horas depois.
5. Leve a caderneta de saúde, o autoinjeter usado e anote o horário do contato e da aplicação.

7. Como prevenir

- Evite o que já causou reação comprovada e avise escola, cuidadores e outros médicos.
- Na alergia alimentar confirmada, leia os rótulos com atenção.
- Mantenha a asma bem controlada.
- Não rotule seu filho como alérgico a um antibiótico sem avaliação: isso pode tirar dele remédios importantes no futuro. O pediatra ou o alergista esclarece.

8. Dúvidas e mitos comuns

Precisa fazer exame de sangue para descobrir a causa? Não, na urticária aguda. Testes de alergia só quando há suspeita clara de alimento, remédio ou picada, em geral com o alergista.

Apareceu urticária no 5º dia do antibiótico. Meu filho é alérgico? Nem sempre. Muitas vezes é a própria virose. Fale com o pediatra antes de suspender e não rotule sem avaliação.

O antialérgico pode ser dado só quando coçar? Funciona melhor todos os dias, no horário, enquanto houver placas.

As placas continuam há mais de 6 semanas. E agora? É urticária crônica: agende consulta para avaliação e acompanhamento.

LEMBRE-SE

1. Em toda urticária, observe a respiração, a voz e a cor da criança.
2. Sinais de anafilaxia: SAMU 192 e, se houver autoinjeter receitado, use o do seu filho na hora.
3. Antialérgico que não dá sono, todos os dias no horário.
4. Não use ibuprofeno e outros anti-inflamatórios enquanto houver placas.
5. Placas por mais de 6 semanas, que ficam paradas mais de 24 h ou vêm com febre e dor nas juntas: pediatra.

9. Veja também

Veja também, nesta Biblioteca:

- Sinais de gravidade — quando levar seu filho ao pronto-socorro
- Alergia a Medicamentos (guia para pais e cuidadores)
- Dermatite atópica (eczema)
- Doenças com manchas na pele (sarampo, catapora, roséola e outras)

Versão para profissionais: Urticária aguda (Patologias do consultório).

10. Fontes

Baseado no documento profissional Urticária aguda desta Biblioteca e nas referências nele citadas:

- Sociedade Brasileira de Pediatria. Diretrizes — Abordagem da urticária na criança e no adolescente, 2023.
- EAACI/GA²LEN/EuroGuiDerm/APAAACI. Diretriz internacional de urticária, 2022.
- NHS. Hives, 2024.
- American Academy of Pediatrics. Epinephrine for first-aid management of anaphylaxis, 2017.
- SEPEAP. Urticaria y angioedema, Pediatría Integral, 2023.

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).