



Hospital Central Aristarcho Pessoa
Serviço de Dermatologia
Chefia: Mara Diane Tavares Mazzillo

LESÃO NO MEMBRO INFERIOR DIREITO HÁ 4 ANOS

Natália Meirelles Nascimento Silva
Jenny Belén Altamirano
Bruno Valim
Nise Caçador
Gabriella Albuquerque
Mara Mazzillo

Caso Clínico

Queixa Principal: “Mancha branca na perna”

Masculino, 15 anos, estudante, natural do Rio de Janeiro.

HDA: Refere surgimento de uma mácula hipocrômica e linear, bem delimitada, com centro atrófico e violáceo e leve prurido na região pré-tibial direita, há 4 anos.

Fez tratamentos anteriores com corticosteroides tópicos sem melhora.

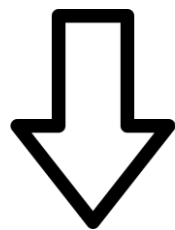
HPP: Nega comorbidades prévias. Nega alergias.

HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS:



- Líquen Estriado
- Eczema
- Líquen Simples Crônico
- Psoríase Linear

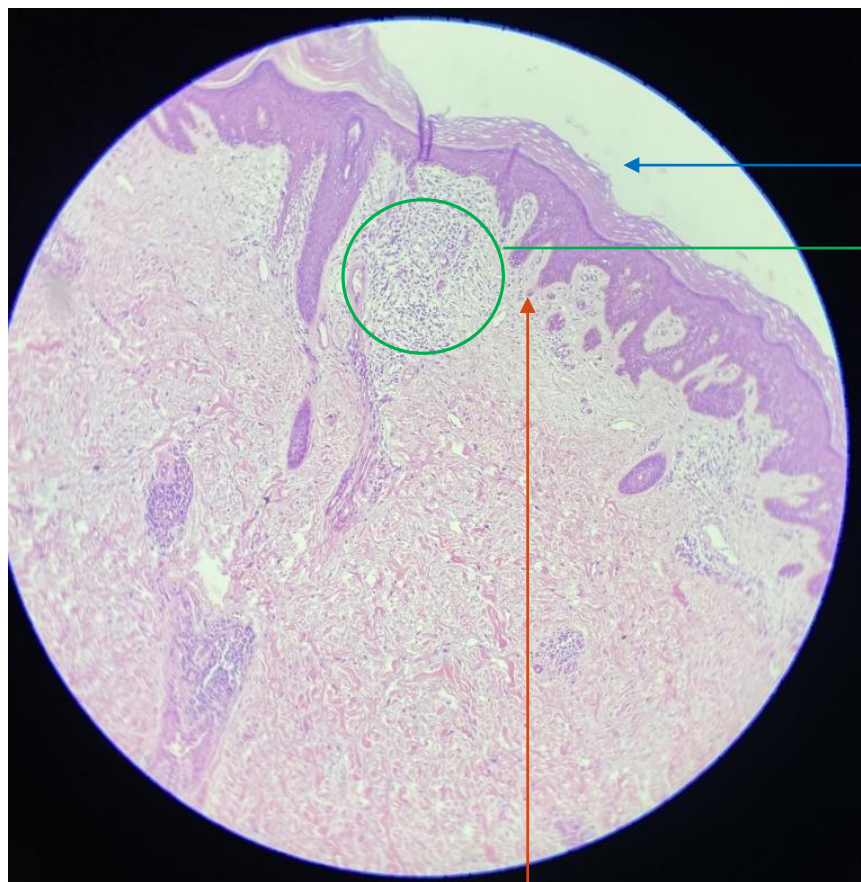
Realizada biópsia da lesão com realização de exame histopatológico:



Líquen Estriado



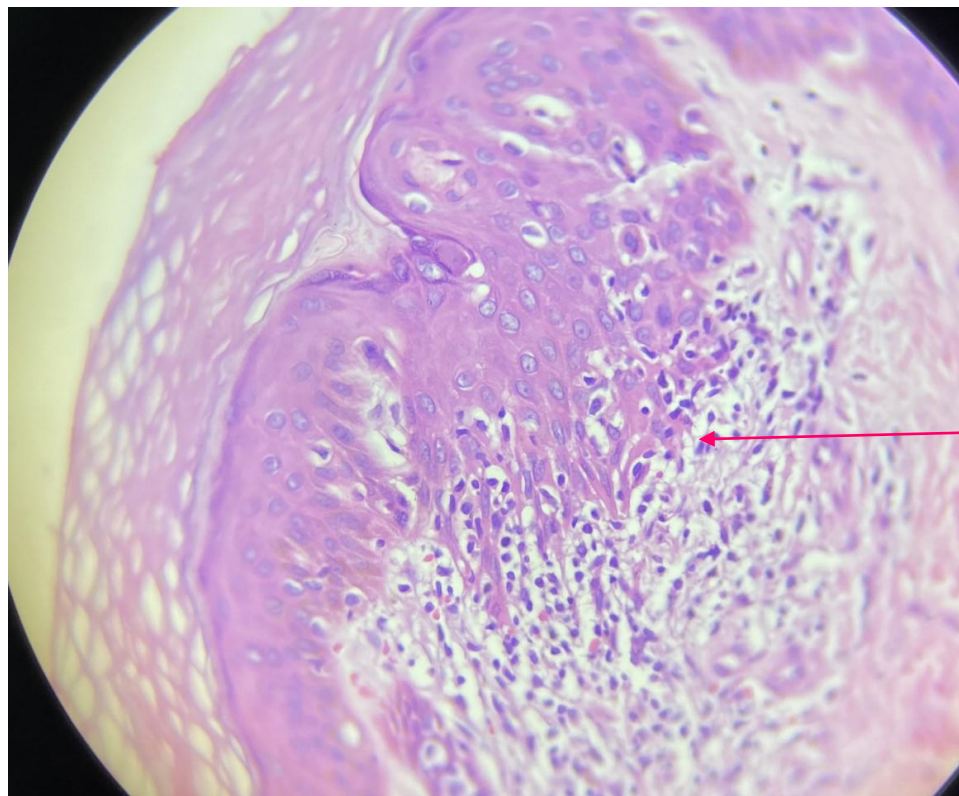
EXAME HISTOPATOLÓGICO



Hiperceratose

Infiltrado linfocitário na derme

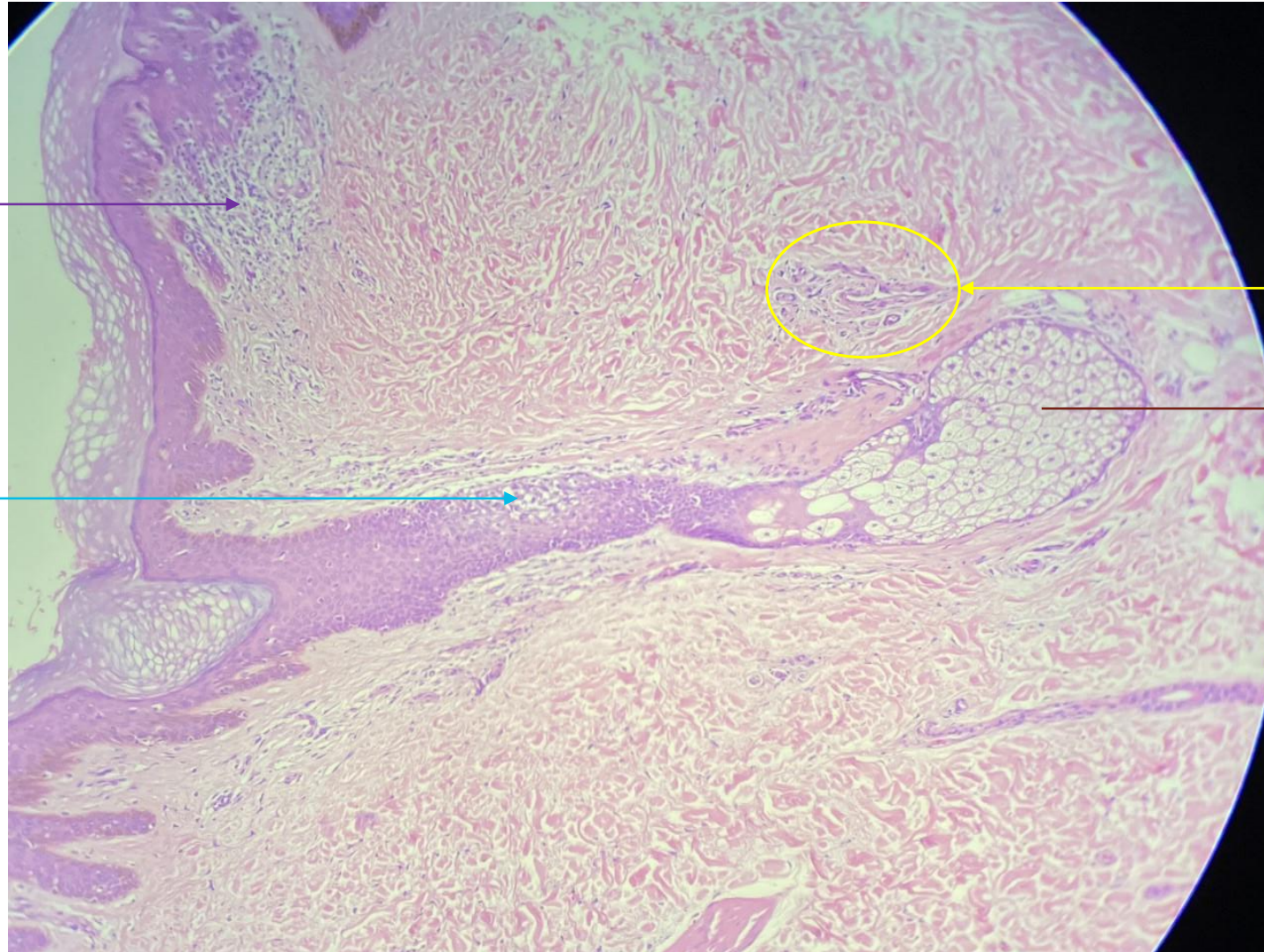
Acantose



Liquefação da camada basal

Infiltrado de
linfócitos na
derme

Linfócitos
perifolicular



Linfócitos
perivascular

Glândula
sebácea
anexa ao
folículo

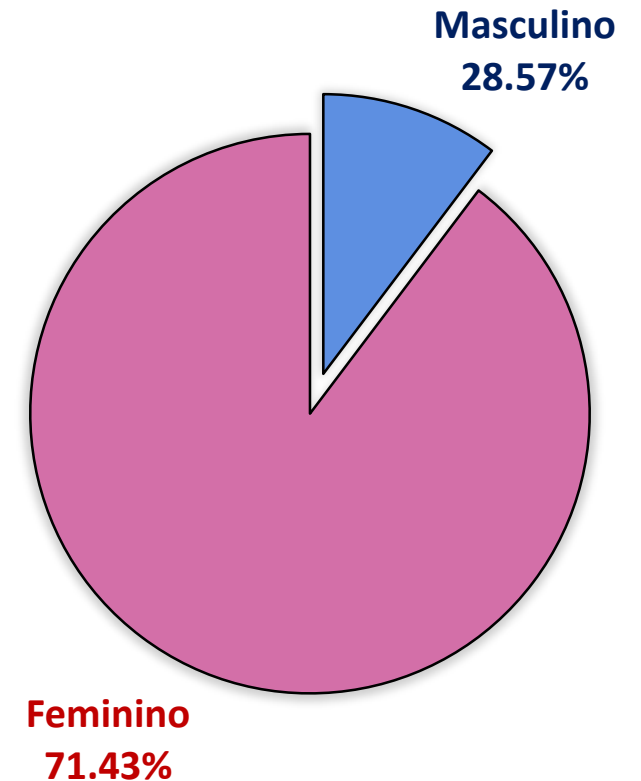
LÍQUEN ESTRIADO

Líquen Estriado

Doença inflamatória linear adquirida assintomática e autolimitada.

Epidemiologia

- Doença rara
- Crianças (3 anos / 50%: 5 a 15 anos de idade)
- Sexo feminino > Sexo masculino



Patogênese

- Etiologia desconhecida
- Associada a **Atopia** em 60 a 85% dos casos

* Possíveis fatores desencadeantes: **Infeções virais, traumas, reações de hipersensibilidade, vacinas, medicamentos e gravidez**

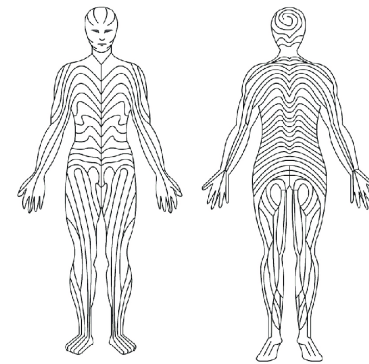


Produzem mutações que geram queratinócitos anormais



Resposta autoimune

Manifestações Clínicas:



- Pápulas planas eritematosas, rósea ou cor da pele
- Se apresenta em faixa linear, seguindo as linhas de Blaschko
- Unilateral
- Extremidades (Também tronco, nádegas, face, unhas)
- Padrão em forma de V sobre a coluna e em forma de S na face lateral e anterior do tronco
- Assintomático (Prurido em 1/3 dos casos)



S.A. Arias-Santiago. Anais de Pediatria. 2009.

Manifestações Clínicas:

Duração das lesões: 3 meses a anos



Involução espontânea
(4 semanas a 3 anos)



Hipopigmentação pós inflamatória transitória

- Recidivas em até 2 anos

Manifestações Clínicas:

Pesquisas com crianças que possuíam Líquen Estriado:
Fase ativa da doença pode durar de 3 meses a mais de 3,5 anos.

BRIEF REPORT

Pediatric Dermatology Vol. 31 No. 2 e67–e68, 2014

Two Cases of Lichen Striatus with Prolonged Active Phase

Abstract: Lichen striatus is a localized, eczematous disorder distributed along the lines of Blaschko, primarily affecting children. In the literature, lesions have been described as having an active phase of inflamed lesions for 6 to 12 months followed by flattening and persistent pigmentary alteration. We describe two girls who had prolonged active-phase lesions for 2.5 and 3.5 years, respectively. **Practitioners should be aware that lesions of lichen striatus may have a prolonged active phase.**



Figure 1. Linear, flesh-colored plaque in the distribution of Blaschko's lines in a 7-year-old girl with lichen striatus.

be active at 2.5 years, despite therapy with mometasone and tacrolimus 0.03% ointment.

CLINICAL AND LABORATORY INVESTIGATIONS

Pediatric Dermatology Vol. 21 No. 3 197–204, 2004

Lichen Striatus: Clinical and Laboratory Features of 115 Children

Annalisa Patrizi, M.D.,* Iria Neri, M.D.,* Cristina Fiorentini, M.D.,*
Angela Bonci, M.D.,* and Giampaolo Ricci, M.D.†

*Department of Clinical and Experimental Medicine, Division of Dermatology, and †Department of Pediatrics, University of Bologna, Bologna, Italy

Estudo com 115 casos em crianças:

- 105 casos regrediram espontaneamente em 6 meses
- 21.9% Fase ativa de 3 meses
- 49.5% Fase ativa de 3 a 6 meses
- 28.5% Fase ativa > 6 meses
- 10 paciente com lesão até a data da publicação
- 5 com múltiplas recaídas em 2 anos
- 70 com associação com atopia

2 casos com fase ativa longa: 2,5 e 3,5 anos

Três variantes morfológicas:

Líquen Estriado Típico

- Pápulas planas, discretas (1 a 4 mm)
- Cor da pele a eritematosas
- Lisas ou descamativas
- Raramente vesículas
- Dispostas em faixa estreita ao longo das linhas de Blaschko

Líquen Estriado Albus

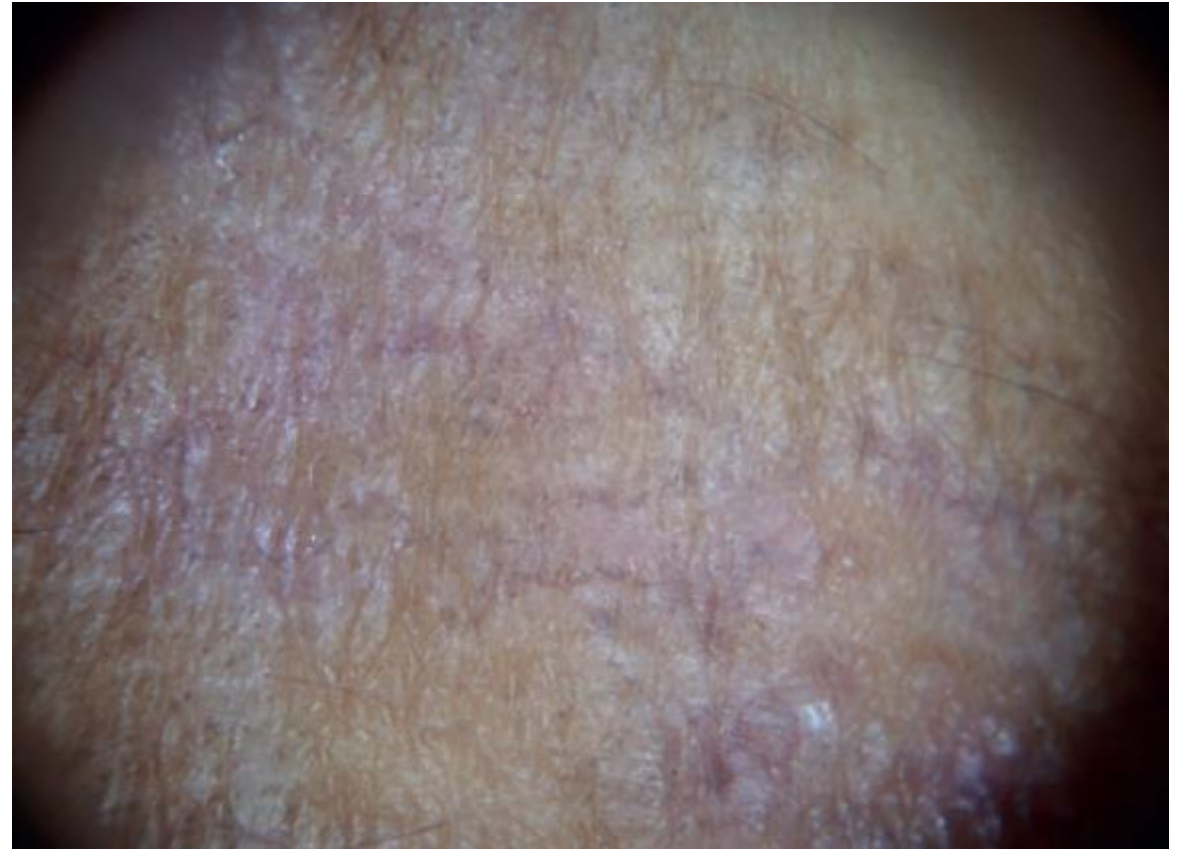
- Apresenta máculas e/ou pápulas hipopigmentadas
- Algumas pápulas rosa liquenóides típicas no início
- Variante mais comum em pacientes com fototipo alto

Líquen Estriado Ungueal

- Sulcos ou fissuras longitudinais, rachaduras, desgaste, onicólise, picadas ungueais, leuconíquia puntiforme ou estriada ou afinamento ou espessamento da placa ungueal.
- Geralmente acomete uma unha e porção lateral ou medial da lâmina ungueal

Diagnóstico:

- **Clínico**
- +
 - Dermatoscopia
- Histopatológico



Carneiro de Castro, Carlos; Silva Rodrigues, Ana Carolina; Sartori, Bartira e cols.; Achados dermatoscópicos do líquen estriado. Revista SPDV 74(1) 2016;

- Pontos violáceos entremeados por áreas esbranquiçadas.

Diagnóstico:

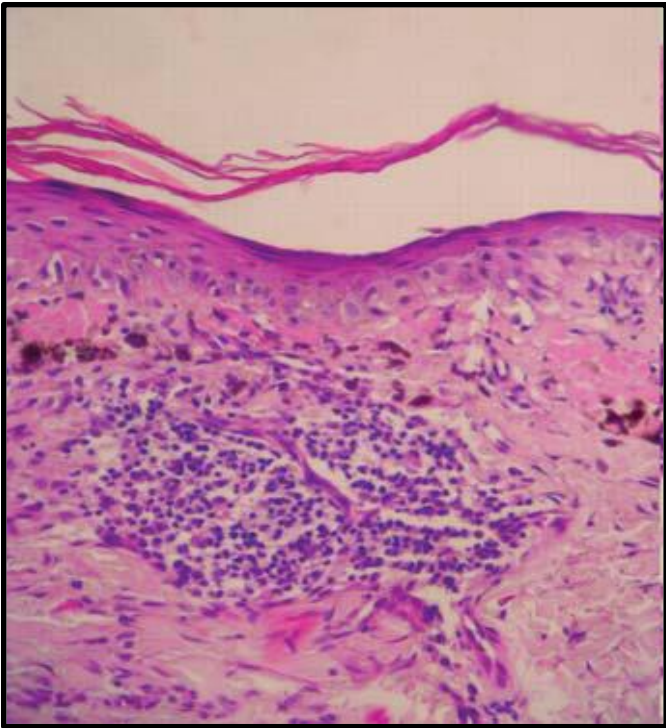
Histopatológico

- Paraceratose focal
- Acantose, psoriasiforme em alguns casos
- Infiltrado linfocitário dérmico ao redor de glândulas sudoríparas e folículos pilosos
- Liquefação focal da camada basal
- Espongiose

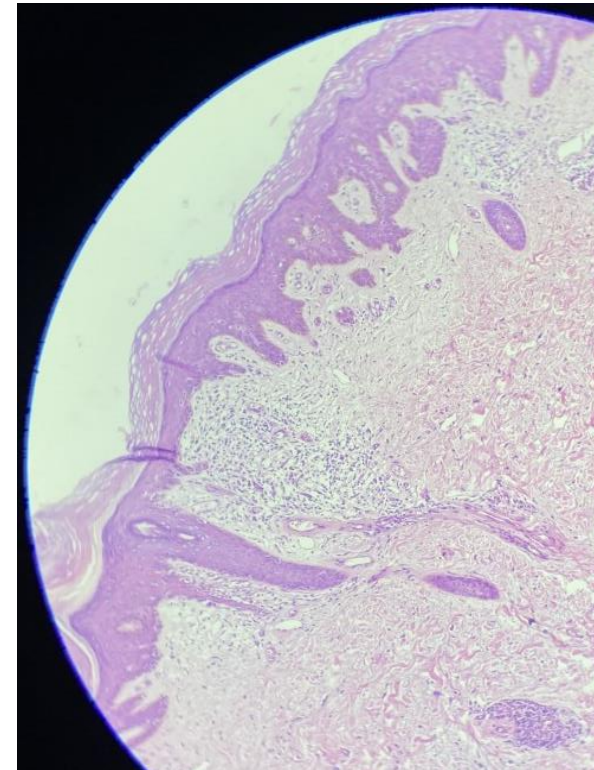
Diagnóstico:

Histopatológico

- Paraceratose focal
- Acantose, psoriasiforme em alguns casos
- Infiltrado linfocitário dérmico ao redor de glândulas sudoríparas e folículos pilosos
- Liquefação focal da camada basal
- Espongiose



Fogagnolo L, 2011;86(1):142-5



Fogagnolo L, 2011;86(1):142-5

Diagnósticos Diferenciais:

- Blaschkitis
- NEVIL (Nevo Epidérmico Verrucoso Inflamatório Linear)
- Lúpus eritematoso cutâneo linear
- Morfeia linear – Esclerodermia localizada
- Líquen plano linear
- Psoríase linear
- Incontinência pigmentar
- Doença de Darier linear



Líquen plano linear. Anais Brasileiros de Dermatologia vol.88 no.6 2013



Blaschkitis. The Primary Care Dermatology Society



NEVIL. Anais brasileiros de dermatologia 2010. 85(5):729-31



Morfeia. Livro da Sociedade Brasileira de Reumatologia, 2ª ed.

Tratamento:

- Corticóides tópicos de baixa a média potência para o tratamento sintomático do prurido e inflamação
- Inibidores tópicos da calcineurina (ex: pimecrolimo e tacrolimo.)
- Triancinolona intralesional injetado nas dobras ungueais
- Excimer Laser para tratar a hipopigmentação residual
- Controlam prurido e reduzem inflamação, mas podem não encurtar curso da doença

Motivo da Apresentação

- Demonstrar um caso de Líquen Estriado de longa duração.

Referências:

1. Charifa A, Ramphul K. Lichen striatus. In: StatPearls, StatPearls Publishing, 2019.
2. Gon AS, Minelli L, Franzon PGU. Caso para diagnóstico. Nevo epidérmico verrucoso inflamatório linear (NEVIL) bilateral. An Bras Dermatol. 2010;85(5):729-31.
3. Fogagnolo L, Barreto JA, Soares CT, Marinho FCA, Nassif PW. Líquen estriado no adulto . An Bras Dermatol. 2011;86(1):142-5.
4. [Racette AJ, Adams AD, Kessler SE. Líquen estriado simultâneo em irmãos ao longo da mesma linha de Blaschko. Pediatr Dermatol 2009; 26:50.](#)
5. Pinto-Aguirrea, Inés; Sierra-Santosb, Lucía; Parramón-Castillod, Celia. Líquen estriado: erupción cutánea de distribución lineal. Madrid (España).18 de marzo de 2018.
6. García-Briz MI, et al. Líquen estriado en la infancia. ¿Una entidad relacionada con la dermatitis atópica? Actas Dermosifiliogr. 2017. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ad.2017.03.014>
7. S.A. Arias-Santiago , M.SierraGiro'n-Prieto,M.A.Ferna'ndez-PugnarieyR.Naranjo-Sintes. Líquen estriado que sigue las líneas de Blaschko. Hospital Clinico San Cecilio, Granada, Espanã. 2009
8. Pérez-López I, Aguayo-Carreras P. Líquen *striatus*. An Pediatr (Barc). 2018. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2018.10.015>
9. Benigno Monteagudoa, Carmen Paredesb, Manuel Vázquezb, Carmela Pestonib, María M. Usedc, Javier Labandeirab; Manuel Ginarteb. Líquen estriado múltiple unilateral en un adulto. España. 2005.
10. Cunliffe, Tim. The Primary Care Dermatology Society. All rights reserved. Charity No. 1109376. LAST UPDATED: Aug 26, 2021. Encontrado em: <https://www.pcds.org.uk/clinical-guidance/blaschkos-lines>
11. [García-Briz MI, Santos-Alarcón S, Fuertes-Prosper MD, Mateu-Puchades A. Líquen estriado na infância: está associado à dermatite atópica? Atas Dermosifiliogr 2017; 108:882.](#)
12. [Kim M, Jung HY, Eun YS, et al. Líquen estriado ungueal: relato de sete casos e revisão da literatura. Int J Dermatol 2015; 54:1255.](#)
13. [Badr D, Abadi R, Kurban M, Abbas O. Plasmacytoid Dendritic Cells e Type I Interferon Signature in Lichen Striatus. Pediatr Dermatol 2016; 33:301.](#)
14. [Sato H, Shirai A, Asahina A. Caso de líquen estriado apresentando múltiplas lesões ao longo das linhas de Blaschko. J Dermatol 2012; 39:802.](#)
15. [Dickman JS, Frandsen MD, Racette AJ. Líquen estriado bilateral assimétrico: uma apresentação rara seguindo as múltiplas linhas de Blaschko. Caso Rep Dermatol Med 2018; 2018:6905175.](#)
16. Emedicine. Medscape.com [página na Internet]. Lichen striatus. 2020. Disponível em: <http://emedicine.medscape.com/article/1111723-overview>.
17. Patrizi A, Neri I, Fiorentini C, Bonci A, Ricci G. Lichen striatus: Clinical and laboratory features of 115 children. Pediatr Dermatol.2004;21:197---204
18. [Feely MA, Silverberg NB. Dois casos de líquen estriado com fase ativa prolongada. Pediatr Dermatol 2014; 31:e67.](#)
19. Carneiro de Castro, Carlos; Silva Rodrigues, Ana Carolina; Sartori, Bartira e cols.; Achados dermatoscópicos do líquen estriado. Revista SPDV 74(1) 2016;

Obrigada

