



SERVIÇO DE DERMATOLOGIA TROPICAL DO HOSPITAL
CENTRAL DO EXÉRCITO HCE

COORDENAÇÃO:
PROF. LENINHA VALÉRIO DO NASCIMENTO



Líquen espinuloso: uma localização atípica

Paula Gil Patricio Bezerra
Violeta Duarte
Rafaela Mota
Daniel Obadia
Denise Lins A P Paranhos
Leninha Valério do Nascimento

Relato do Caso

IDENTIFICAÇÃO:

Paciente do sexo masculino, 26 anos, pardo, casado, militar da ativa, natural do Rio de Janeiro, residente em Duque de Caxias

QUEIXA PRINCIPAL:

“Bolinhas no peito”

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL:

Paciente queixa-se de pápulas hiperocrômicas, assintomáticas, ásperas, na região central do tórax anterior, que surgiram há 4 anos, com progressão gradual no número de lesões

Relato do Caso

HISTÓRIA PATOLÓGICA PREGRESSA:

Nega comorbidades, uso regular de medicações ou alergias. Relata histórico de herniorrafia inguinal. Nega doenças comuns da infância

HISTÓRIA FAMILIAR:

Desconhece antecedentes familiares de doenças da pele

HISTÓRIA SOCIAL:

Nega etilismo, tabagismo e convívio com animais domésticos

Exame Físico



HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS

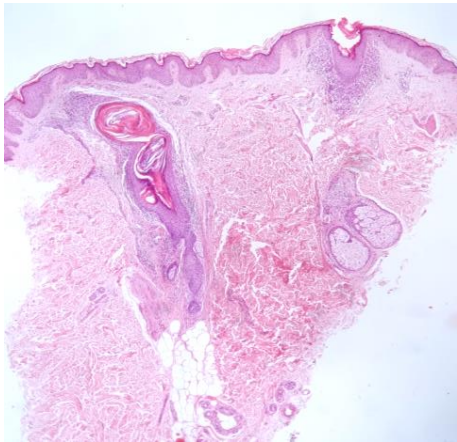
- Líquen espinuloso
- Líquen nítido
- Ceratose pilar



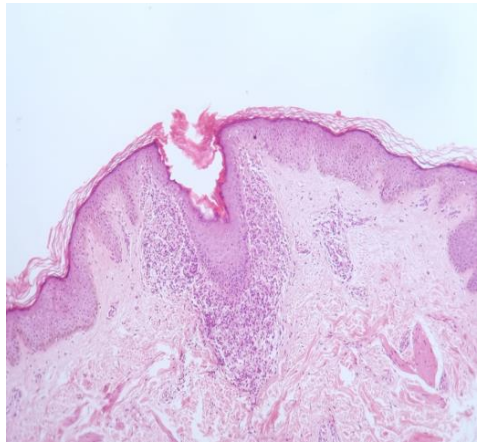
Conduta

- Biópsia incisional por punch 4
- Exame histopatológico
- Prescrito : adapaleno 0,3% gel 2 vezes ao dia por 2 meses
uréia 10% por 2 meses

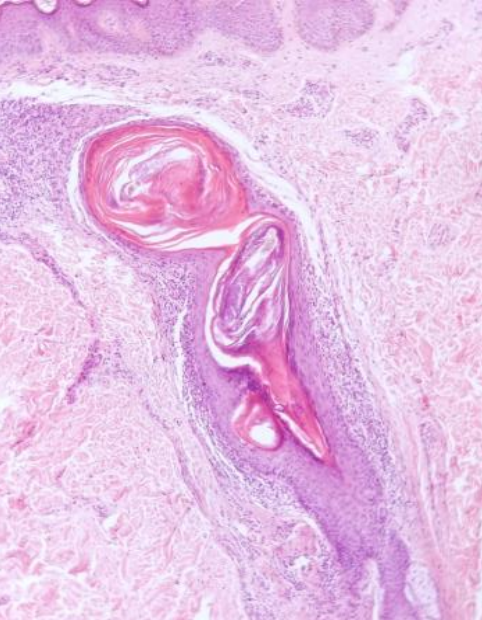
Exame histopatológico



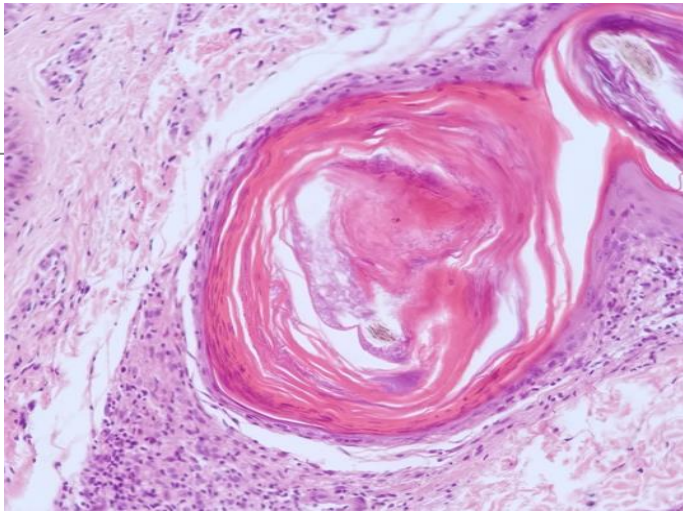
H.E 40x



H.E 100x



H.E 200x



Infundíbulo folicular dilatado com queratina no seu interior

H.E 400x

Quadro clínico



Exame
histopatológico



Líquen
espinuloso

Líquen Espinuloso

THE BRITISH
JOURNAL OF DERMATOLOGY.
APRIL, 1908.

ON A FORM OF CHRONIC SUPERFICIAL DERMATITIS IN
CIRCUMSCRIBED PATCHES WITH SYMMETRICAL
DISTRIBUTION OCCURRING IN CHILDREN.

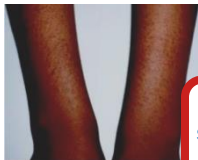
BY H. G. ADAMSON, M.D.LOND., M.R.C.P.,
*Physician to the Skin-Department at Paddington Green Children's Hospital;
Chief Assistant in the Skin-Department at St. Bartholomew's Hospital.*

- Primeiramente descrito em 1908 por Adamson, como dermatite superficial crônica de placas circunscritas
- Distúrbio de queratinização
- Lesões circunscritas compostas por pápulas foliculares ceratóticas

Epidemiologia



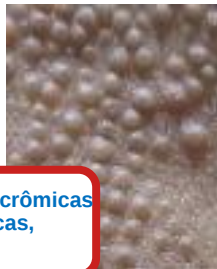
Manifestações clínicas



Região cervical, nádegas e superfícies extensoras dos braços e pernas



Textura de ralador de noz-moscada



Pápulas foliculares, normocrômicas ou hiperocrômicas, ceratóticas, agrupadas e localizadas

Diagnósticos Diferenciais

Ceratose Pilar

Tampões córneos minúsculos nos orifícios foliculares



An Bras Dermatol. 2010;85(6):923-5.

Líquen Nítido

Pápulas arredondadas normocrômicas, sobretudo nas superfícies extensoras dos membros superiores



Bologna 2015

Doença de Darier

Genodermatose autossômica dominante, caracterizada por pápulas ceratóticas em áreas seborreicas



<http://dermatopatologia.com/>

Tratamento

- Ceratolíticos
- Ácido retinoico e derivados
- Umectantes

Motivos da apresentação



- Relatar uma localização incomum do líquen espinuloso em faixa etária adulta

Referências bibliográficas

Adamson, H. G. On a form of chronic superficial dermatitis in circumscribed patches with symmetrical distribution occurring in children. Br J Dermatol. 1908; 20:109–122

Forman SB, Hudgins EM, Blaylock WK. Lichen spinulosus: excellent response to tretinoin gel and hydroactive adhesive applications. Arch Dermatol 2007;143:122–123.

Friedman SJ. Lichen spinulosus: clinicopathologic review of thirty-five cases. J Am Acad Dermatol. 1990;22(2, pt 1):261-264.

Kano Y, Orihara M, Yagita A, Shiohara T. Lichen spinulosus in a patient with Crohn's disease. Int J Dermatol. 1995;34(9):670-671.

Lorena P. Soares et al ; Relato de caso : Líquen Espinuloso;Jornal Paranaense de Pediatria - Vol. 19, Nº 1, 2018

Marcos Noronha Frey, Renan Rangel Bonamigo, Laura Luzzatto, Raquel Bozzetto Machado, Gabriela Bestani Seidel. Caso para diagnóstico. An Bras Dermatol. 2010;85(4):561-3.

Maryam Aghighi , Tatsiana Pukhalskaya , Sylvana Brickley , Bruce Smoller ; An Uncommon Case of Lichen Spinulosus in an Adult Patient Clinically Mimicking Folliculotropic Mycosis Fungoides;_Cureus. 2020 junho; 12(6),

Roberto Souto da Silva ,João Carlos Macedo Fonseca ,Daniel Obadia ;Caso para diagnóstico. An Bras Dermatol. 2010;85(6):923-5.



Muito obrigada