



Genodermatose exacerbada durante a gestação

Anna Giovanna Helenna Silva Alves de Godoy

Rafaela Mota Oliveira

Daniel Lago Obadia

Caroline Fattori Assed Saad

Relato do caso



Identificação:

Sexo feminino, 30 anos, parda, solteira, recepcionista, natural e residente do Rio de Janeiro



Queixa principal:

“bolinhas no corpo”

Relato do caso

2013



Surgimento de pápulas eritematosas pruriginosas na porção superior do tronco

2017



Busca por atendimento médico, no qual foi diagnosticado Doença de Darier, com posterior estabilização das lesões e abandono do acompanhamento

Março 2023



Gestante de 24 semanas relata piora das lesões prévias e surgimento de novas lesões semelhantes nas regiões sem acometimento prévio

Relato do caso



História patológica pregressa:

Doença de Darier (2017)



História fisiológica:

G1P0A0



História familiar:

Nega antecedentes familiares



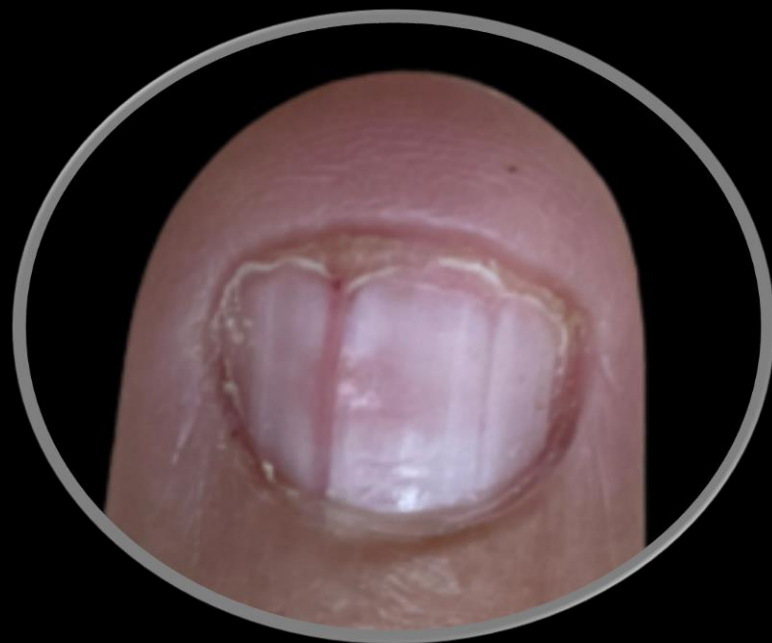
História social:

Nada digno de nota









Hipóteses diagnósticas

Doença de Darier

Doença de Hailey-Hailey

Doença de Grover



Conduta



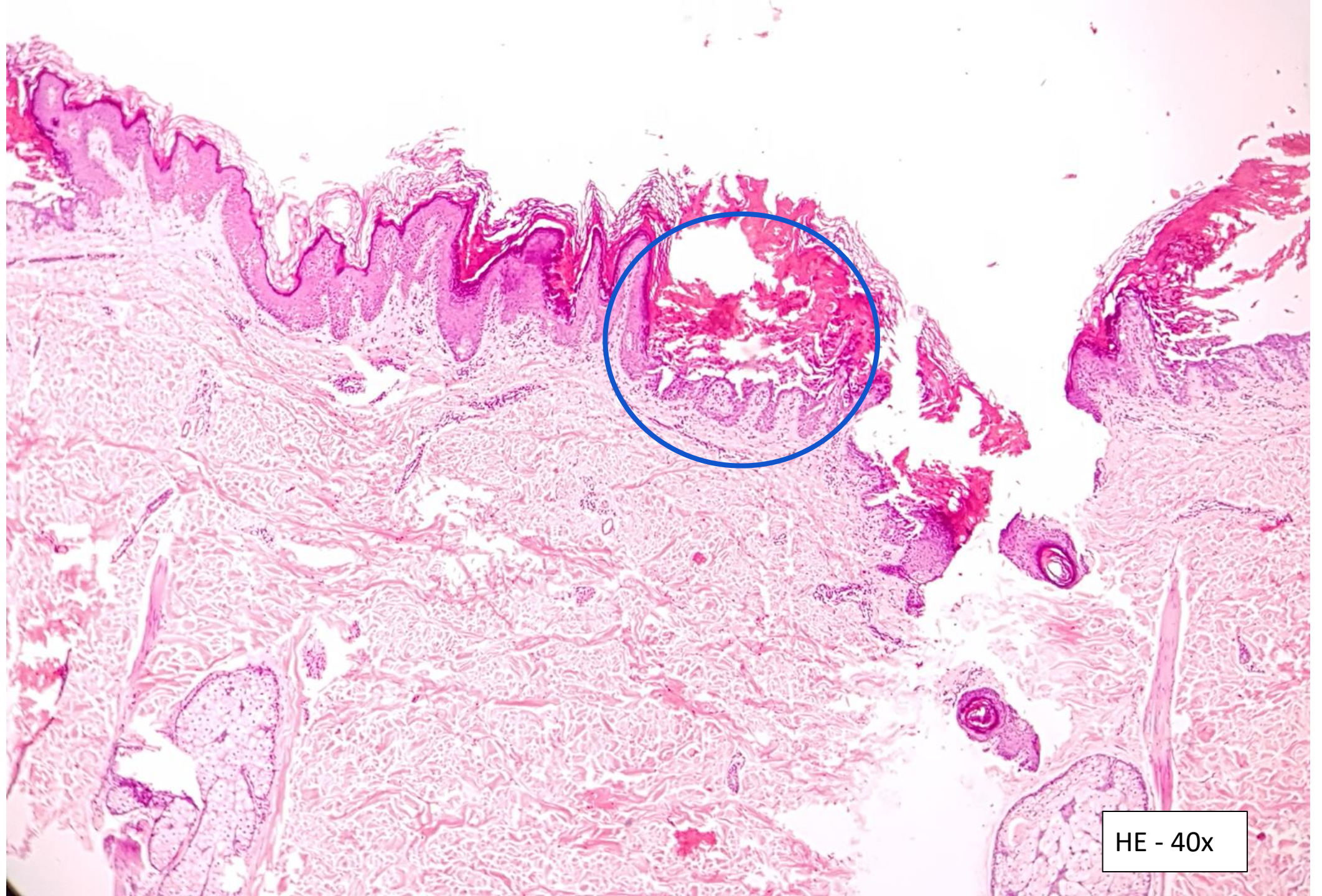
Biópsia da pele para histopatológico



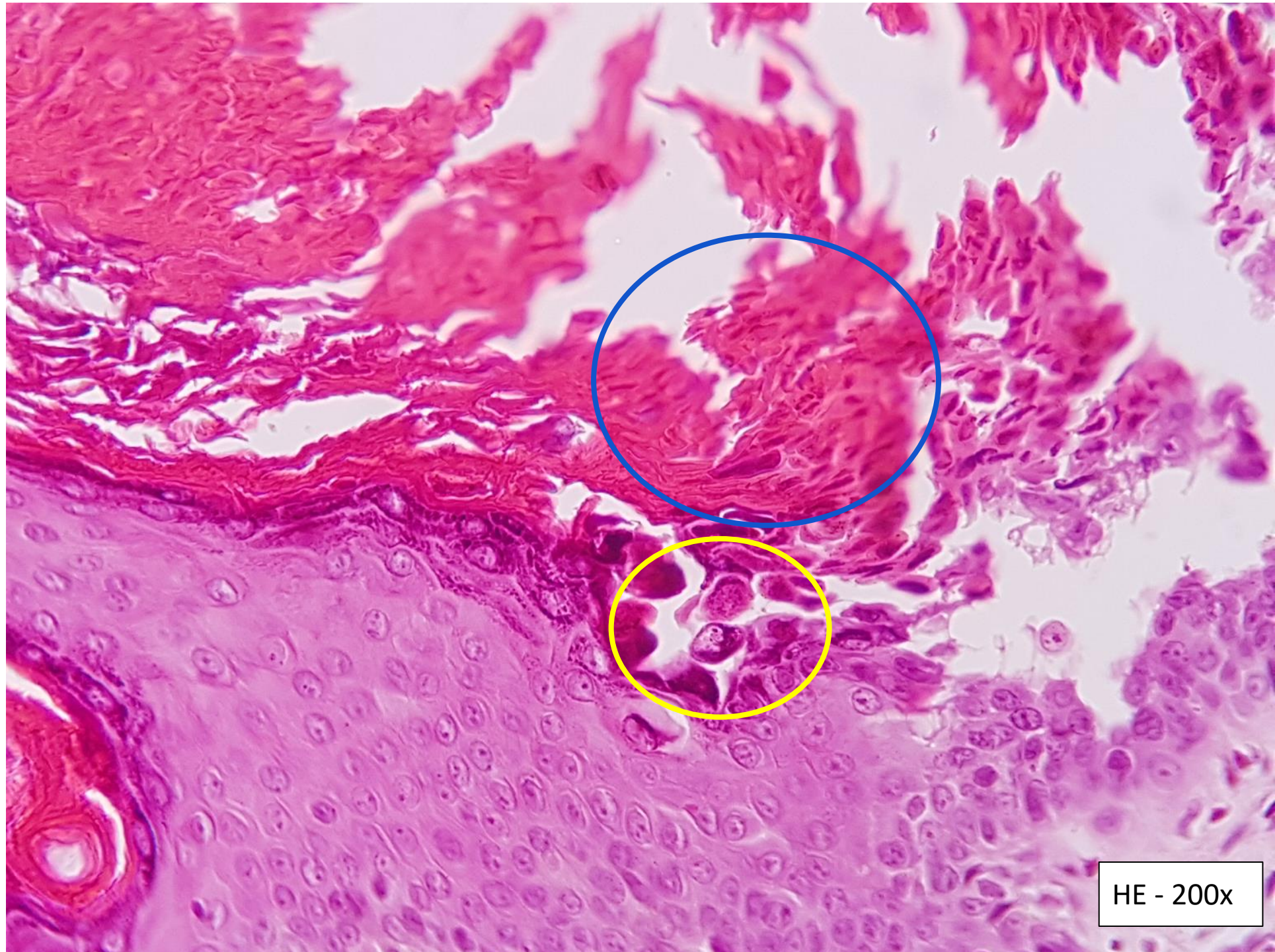
Corticoide tópico de média potência por 15 dias



Emolientes



HE - 40x



HE - 200x

13/03/23

18/04/23

Atendimento inicial; IG = 24s



Reavaliação após 30 dias; IG = 30s



13/03/23

18/04/23

Atendimento inicial; IG = 24s

Reavaliação após 30 dias; IG = 30s



18/04/23

Reavaliação após 30 dias; IG = 30s



Conduta

 Suspensão do corticoide tópico



Emolientes



Fotoproteção

13/03/23

Atendimento inicial; IG = 24s



18/04/23

IG = 30s



16/05/23

IG = 34s



18/04/23

16/05/23

IG = 30s

Em uso de emolientes; IG = 34s



18/04/23

16/05/23



Doença de Darier

Foi descrita por Darier e White em 1889

É uma genodermatose de herança autossômica dominante, a ocorrência de casos esporádicos é de 50%

Mutação no gene ATP2A2 do cromossomo 12q23-24 que codifica a bomba de Ca^{2+} do retículo endoplasmático (SERCA2)

A prevalência é estimada em 1/30.000 - 100.000

Atinge igualmente homens e mulheres, com pico de incidência na puberdade

Associação com anormalidades neuropsiquiátricas

Quadro clínico

Pápulas queratósicas, amarelo-acastanhadas, que confluem formando placas de aspecto untuoso e odor desagradável

Acometem áreas seboreicas como face, couro cabeludo e porção superior do tronco

Alterações ungueais incluem onicólise distal na forma de V, onicorrexe e onicosquizia

Comprometimento da mucosa sob forma de pápulas róseas ou esbranquiçadas

A exacerbação das lesões é comum após exposição solar, sudorese intensa, gravidez e infecções

Diagnóstico

**Biópsia da
pele**

Hiperqueratose, disqueratose com corpos redondos e grãos, acantólise suprabasal

Tratamento

Estilo de vida

- Fotoproteção
- Evitar altas temperaturas
- Utilizar roupas de algodão

Tópico

- Emolientes
- Ácido salicílico
- Tretinoína
- Adapaleno
- Corticosteroides

Formas graves

- Isotretinoína
- Acitretina

Cirúrgico

- Exérese cirúrgica
- Dermoabrasão
- Laser (CO2, Erbium YAG)

Tratamento

Tópico

- Emolientes
- Ácido salicílico
- Tretinoína
- Adapaleno
- Corticosteroides

Formas graves

- Isotretinoína
- Acitretina

Retinoides sistêmicos
(categoria de risco X
pela FDA)

Ácido salicílico (categoria de risco C pela
FDA)

Retinoides tópicos (categorias de risco
C/X pela FDA)

Categoria de risco C pela FDA –
utilizar potência baixa a média
durante curtos períodos de tempo



- Exacerbação em duas gestações
- Resposta adequada ao uso de corticosteroides tópicos

- Hormônios sexuais possam desempenhar um papel na patogênese da doença
- O hormônio responsável ainda não foi identificado
- Possível envolvimento do estrogênio e progesterona

- IL-6 e COX-2 suprimem a expressão do gene ATP2A2, em cultura de queratinócitos

CASO CLÍNICO

Doença de Darier e gravidez

Relato de um caso

Jorge E. Valencia¹, Jorge Enrique Enciso¹, Cláudia Jacyntho², Márcio Augusto Ávila³, Isaac Chalon⁴, Olyntho Rezende⁵

Case Reports > [Acta Dermatovenerol Alp Pannonica Adriat.](#) 2010 Dec;19(4):31-3.

Segmental Darier's disease postpartum and following tubal ligation

H Tomková¹, L Vaňková, L Pock, J Šternberský



JAPANESE
DERMATOLOGICAL
ASSOCIATION

THE JOURNAL OF
DERMATOLOGY

doi: 10.1111/1346-8138.13230

Journal of Dermatology 2016; **43**: 275–279

REVIEW ARTICLE

Darier disease

Atsushi TAKAGI, Maya KAMIJO, Shigaku IKEDA

Department of Dermatology and Allergology, Juntendo University Graduate School of Medicine, Tokyo, Japan

Motivo da apresentação

Relatar um caso de genodermatose exacerbada durante a gestação, com difícil manejo terapêutico

Referências bibliográficas

1. TAKAGI, A.; KAMIJO, M.; IKEDA, S.; Darier Disease. *Journal of Dermatology* 2016; 43: 275–279
2. ENGIN, B.; KUTLUBAY, Z.; ERKAN, E.; TUZUN, Y. Darier disease: A fold (intertriginous) dermatosis. *Clinics in Dermatology* (2015) 33, 448–451
3. VALENCIA, J. E. et al; Doença de Darier e gravidez. *An Bras Dermatol*, 87 (2): 81-82, 1992.
4. Tomková, H.; Vaňková, L.; Pock, L.; Šternberský, J. Segmental Darier's disease postpartum and following tubal ligation. *Acta Dermatoven APA* Vol 19, 2010, No 4, 31-33
5. Azulay, R.D.; *Dermatologia* - 8. ed. - Rio de Janeiro: Ed. Guanabara Koogan; 2021
6. COSTA, A.; ALVES, G.; AZULAY-ABULAFIA, L. *Dermatologia e gravidez* - 1. ed - Rio de Janeiro: Elsevier, 2009, cap. 8, p. 84-85
7. BACHAR-WIKSTRÖM E. & WIKSTRÖM, J. D.; Darier Disease – A Multi-organ Condition? *Acta Derm Venereol* 2021; 101: adv00430
8. HORTON, L. & MEHREGAN, D.; Unilateral segmental Darier's disease associated with neuropsychiatric disorders. *Clin Case Rep.* 2019;7: 1362–1364
9. CÉSAR, A.; AZEVEDO, F.; MOTA, A.; Gravidez, Aleitamento e Fármacos em Dermatologia: Tratamento Tópico. *Revista SPDV* 75(1) 19-26, 2017
10. MURASE, J. E.; HELLER, M. M.; BUTLER, D. C. Safety of dermatologic medications in pregnancy and lactation. *J Am Acad Dermatol* (2014), Vol 40, No 3, 401.e1-401.e14
11. MONTENEGRO, C. A. B.; REZENDE FILHO, J. *Obstetrícia fundamental*. 13. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan. 2014, cap. 4
12. QUINLIVAN, J. A.; O'HALLORAN LC. Darier's disease and pregnancy. *Dermatol Aspects*. 2013; 1:1. <http://dx.doi.org/10.7243/2053-5309-1-1>



Obrigada!

annagiovannagodoy@gmail.com