

PÁPULAS E NÓDULOS NO COURO CABELUDO

LAÍS MARTINS DA COSTA MIRANDA
MARINA SCHAUS GRANTHON DA COSTA
LUCIANA FERREIRA DE ARAÚJO
RICARDO BARBOSA LIMA
ANTÔNIO MACEDO D'ACRI
CARLOS JOSÉ MARTINS

CASO CLÍNICO



- . **ID:** Feminino, 44 anos, parda, solteira, natural e residente no Rio de Janeiro.
- . **QUEIXA PRINCIPAL:** “Caroços na cabeça.”
- . **HDA:** Paciente refere que há 10 anos iniciaram lesões papulosas e nodulares eritematosas localizadas no couro cabeludo associadas a dor, prurido e sangramentos ocasionais com crescimento lento e progressivo. Nega trauma local.
- . **HPP e HF:** NDN.



Pápulas e nódulos eritematosos, arredondados agrupados na região occipital direita.
Ausência de linfonodomegalias.







HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS

CILINDROMA

**HIPERPLASIA ANGIOLINFÓIDE
COM EOSINOFILIA**

ANGIOSSARCOMA

SARCOMA DE KAPOSÍ

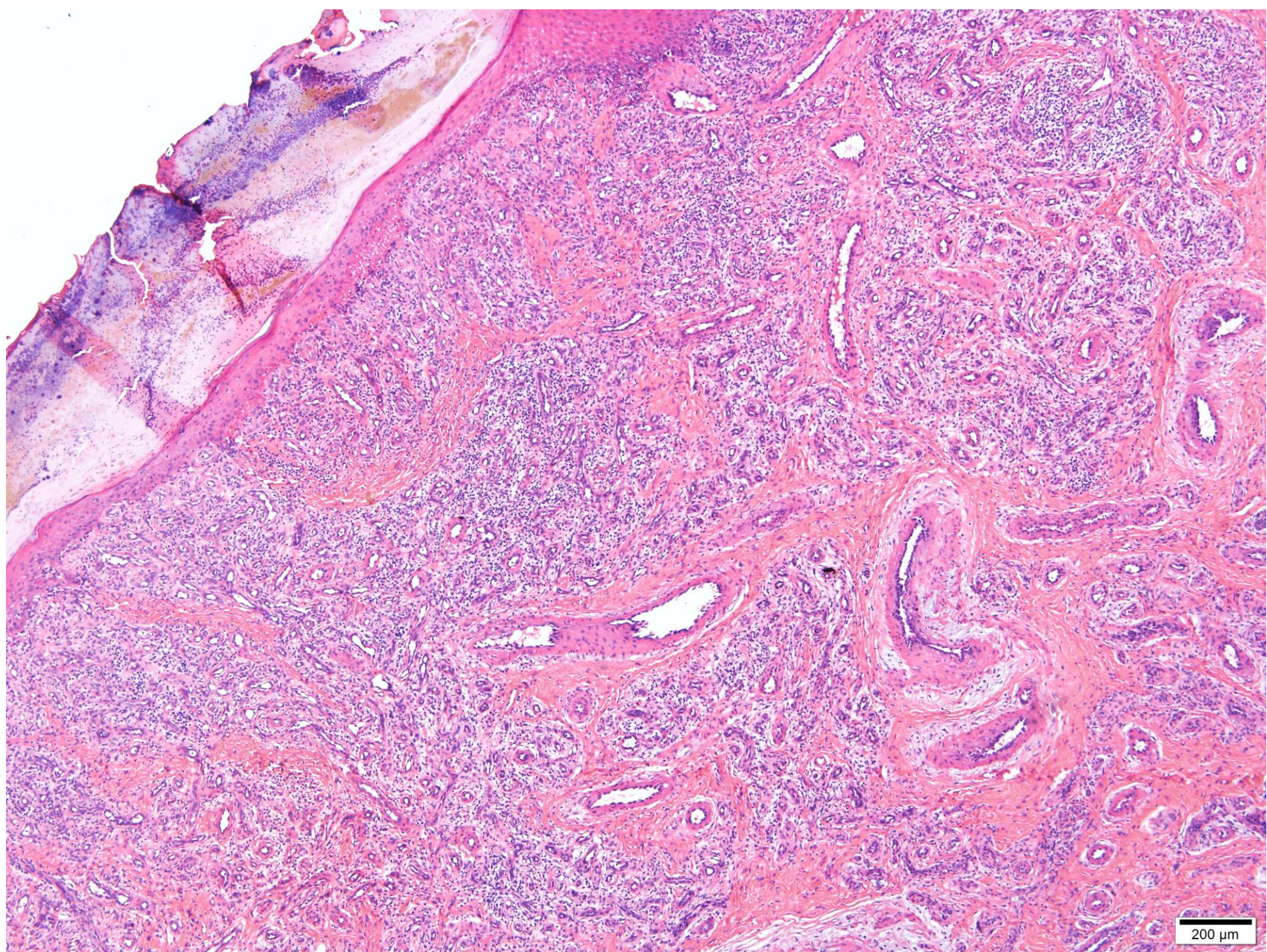
EXAMES COMPLEMENTARES

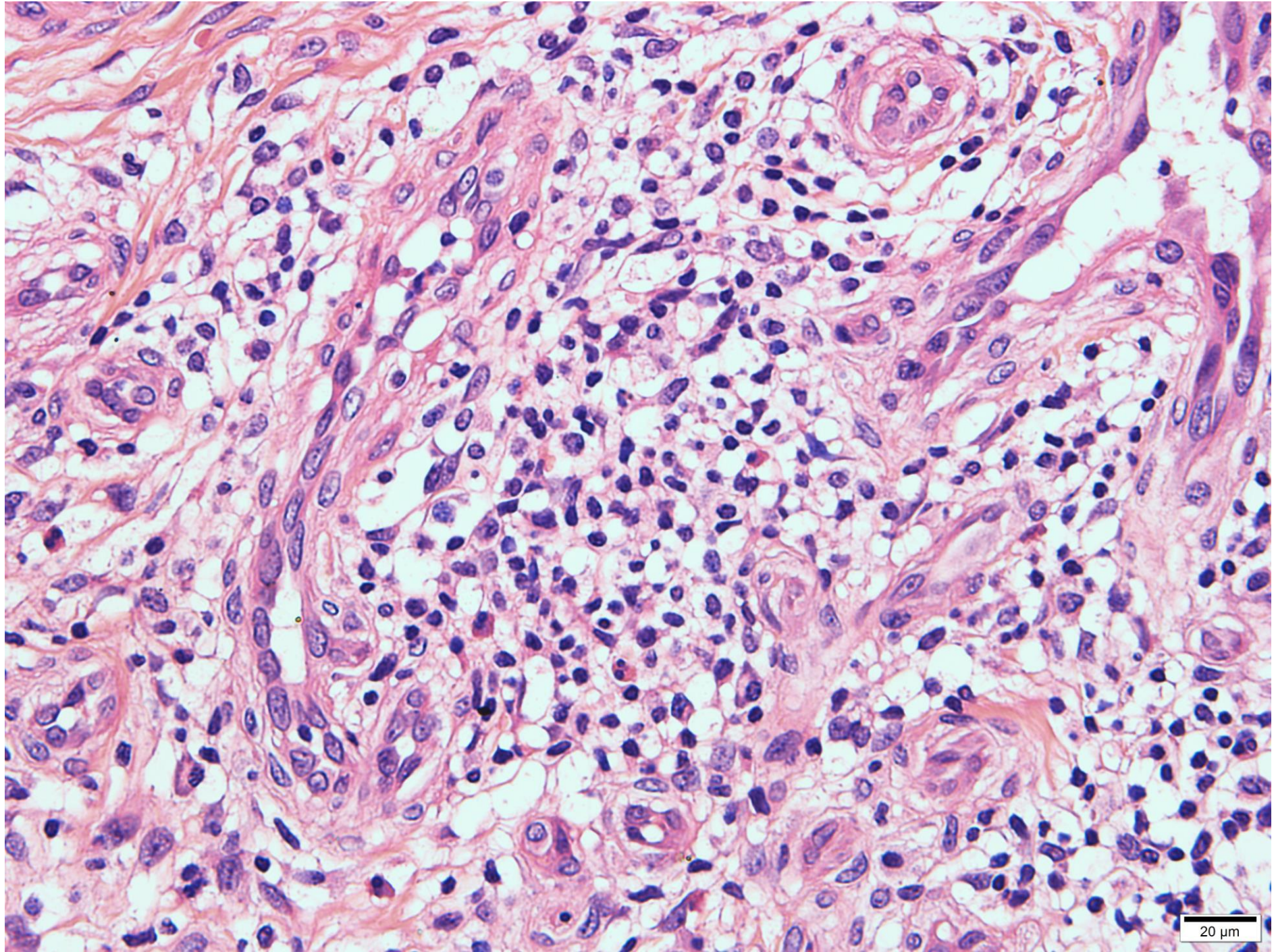
. LABORATÓRIO:

- Hemograma, função hepática e renal: sem alterações
- Sorologias: não reagentes

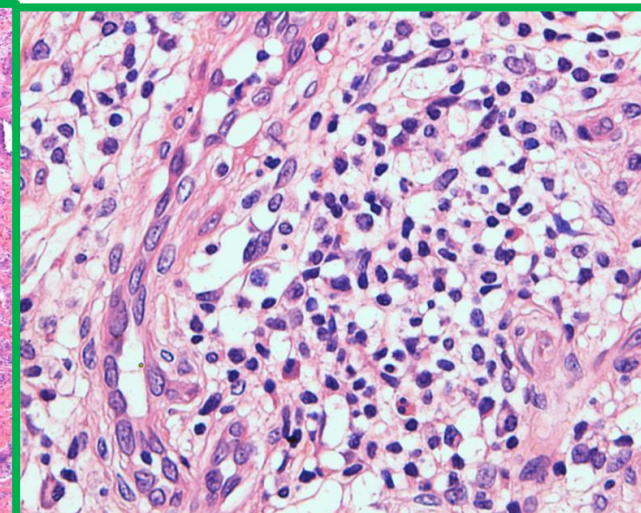
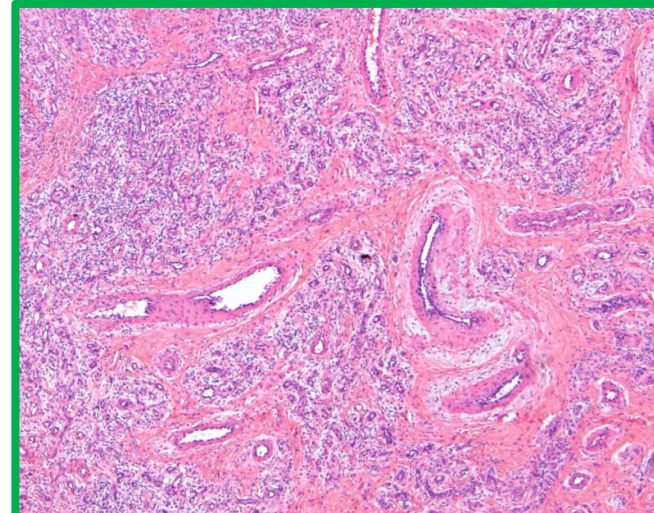
. HISTOPATOLÓGICO:

- Realizada biopsia excisional





DIAGNÓSTICO



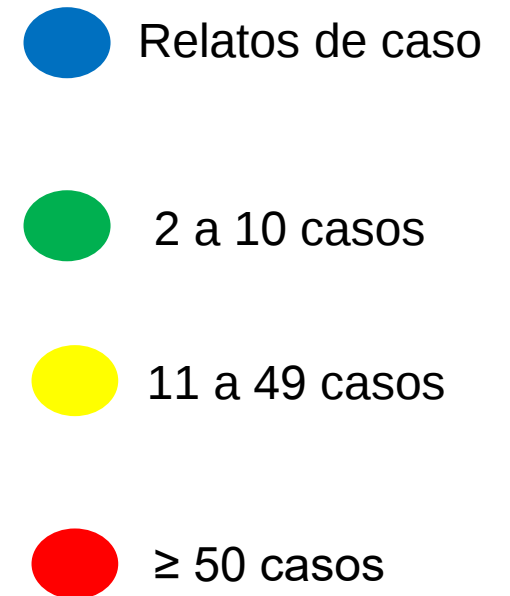
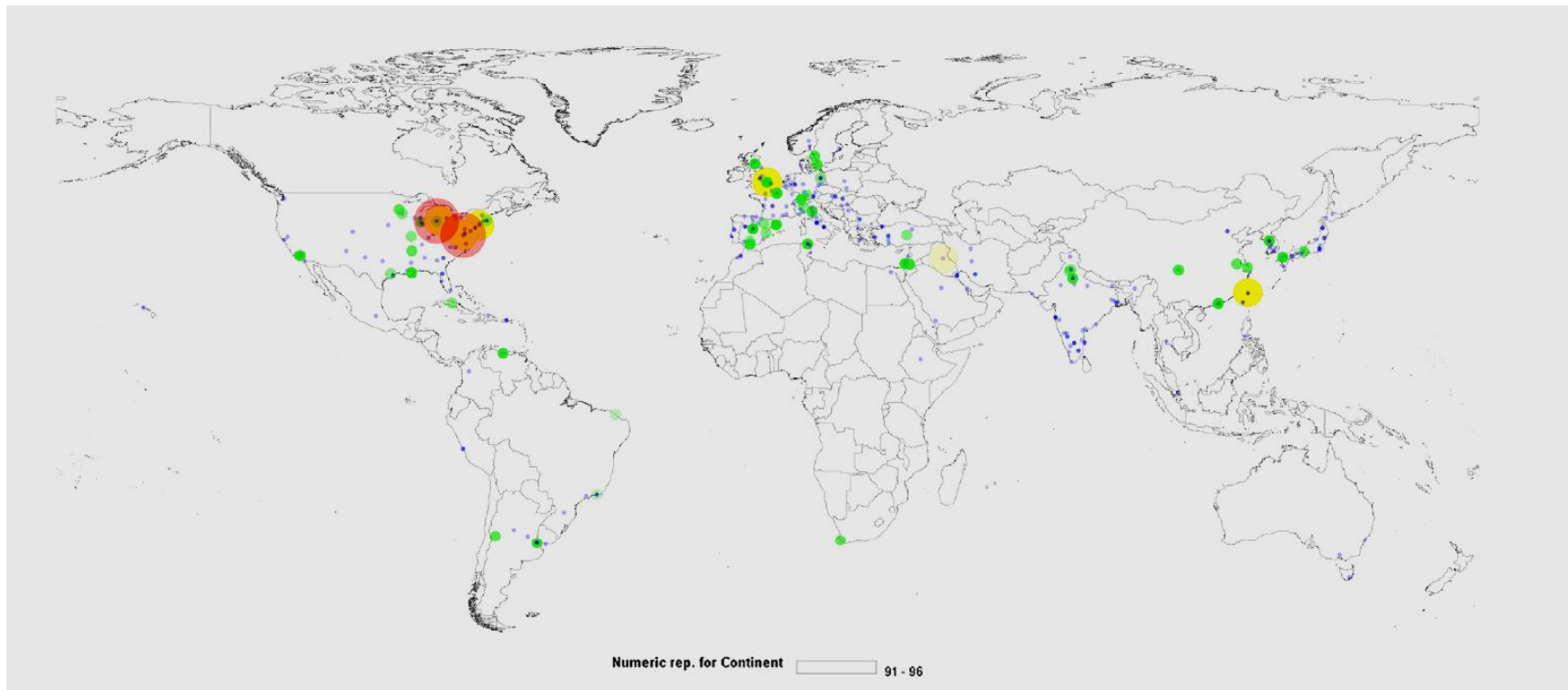
HIPERPLASIA ANGIOLINFÓIDE COM EOSINOFILIA

HIPERPLASIA ANGIOLINFÓIDE COM EOSINOFILIA

- **Hemangioma epitelióide**
- Descrito pela primeira vez em 1969 por **Wells & Whimster**
- **Tumor vascular** benigno relativamente raro
- Patogênese **desconhecida**
 - Neoplasia vascular
 - Reação vascular a injúrias como trauma, infecção ou desequilíbrio hormonal

HIPERPLASIA ANGIOLINFÓIDE COM EOSINOFILIA

- Maior concentração de casos no hemisfério **norte**, principalmente **EUA**



HIPERPLASIA ANGIOLINFÓIDE COM EOSINOFILIA

- Mais comum: **mulheres** entre **20 a 50 anos**
- **Pápulas e nódulos** marrom-avermelhados únicos ou múltiplos, variando em tamanho
- Predomina na **cabeça**, região **retroauricular** e **cervical**. Raramente em outras localizações, como: mucosa oral e leito ungueal
- **Assintomático** ou associado a **prurido** , **dor** e **sangramento**

HIPERPLASIA ANGIOLINFÓIDE COM EOSINOFILIA

- **Eosinofilia periférica** está presente em apenas 20 % dos casos
- **Ausência de relatos** de transformação maligna
- Anteriormente considerada a mesma enfermidade que a **Doença de Kimura**. Atualmente consideradas doenças diferentes.
 - Manifestações clínicas e comportamentos diferentes
 - Semelhança histopatológica

DOENÇA DE KIMURA X HIPERPLASIA ANGIOLINFÓIDE COM EOSINOFILIA

	DOENÇA DE KIMURA	HALE
CLÍNICA	HOMEM LINFONODOMEGALIA SINTOMAS SISTÊMICOS EOSINOFILIA PERIFÉRICA AUMENTO DE IGE	MULHER AUSÊNCIA DE LINFONOMEGALIAS AUSÊNCIA DE SINTOMAS SISTEMICOS EOSINOFILIA PERIFÉRICA: 20% dos casos AUSÊNCIA DE AUMENTO DE IGE
HISTOPATO - LOGIA	INFILTRADO LINFOCÍTICO COM FOLÍCULOS LINFÓIDES ENTREMEADOS POR EOSINÓFILOS EM UM ESTROMA VASCULAR	PROFILERAÇÃO VASCULAR , CÉLULAS ENDOTELIAIS AUMENTADAS E INFILTRADOS LINFOCITÁRIOS ESPARSOS COM EOSINOFILIA
PATOGENIA	ORIGEM IMUNOLÓGICA REAÇÃO ALÉRGICA CD4 + TH2 HELPER	DOENÇA VASOPROLIFERATIVA

DERMATOSCOPIA

J AM ACAD DERMATOL
JULY 2016

Dermoscopic features in 2 cases of angiolymphoid hyperplasia with eosinophilia



Enrique Rodríguez-Lomba, MD,^a Jose Antonio Avilés-Izquierdo, PhD,^a Irene Molina-López, MD,^a
Verónica Parra-Blanco, MD,^b Pablo Lázaro-Ochaita, PhD,^a and Ricardo Suárez-Fernández, PhD^a

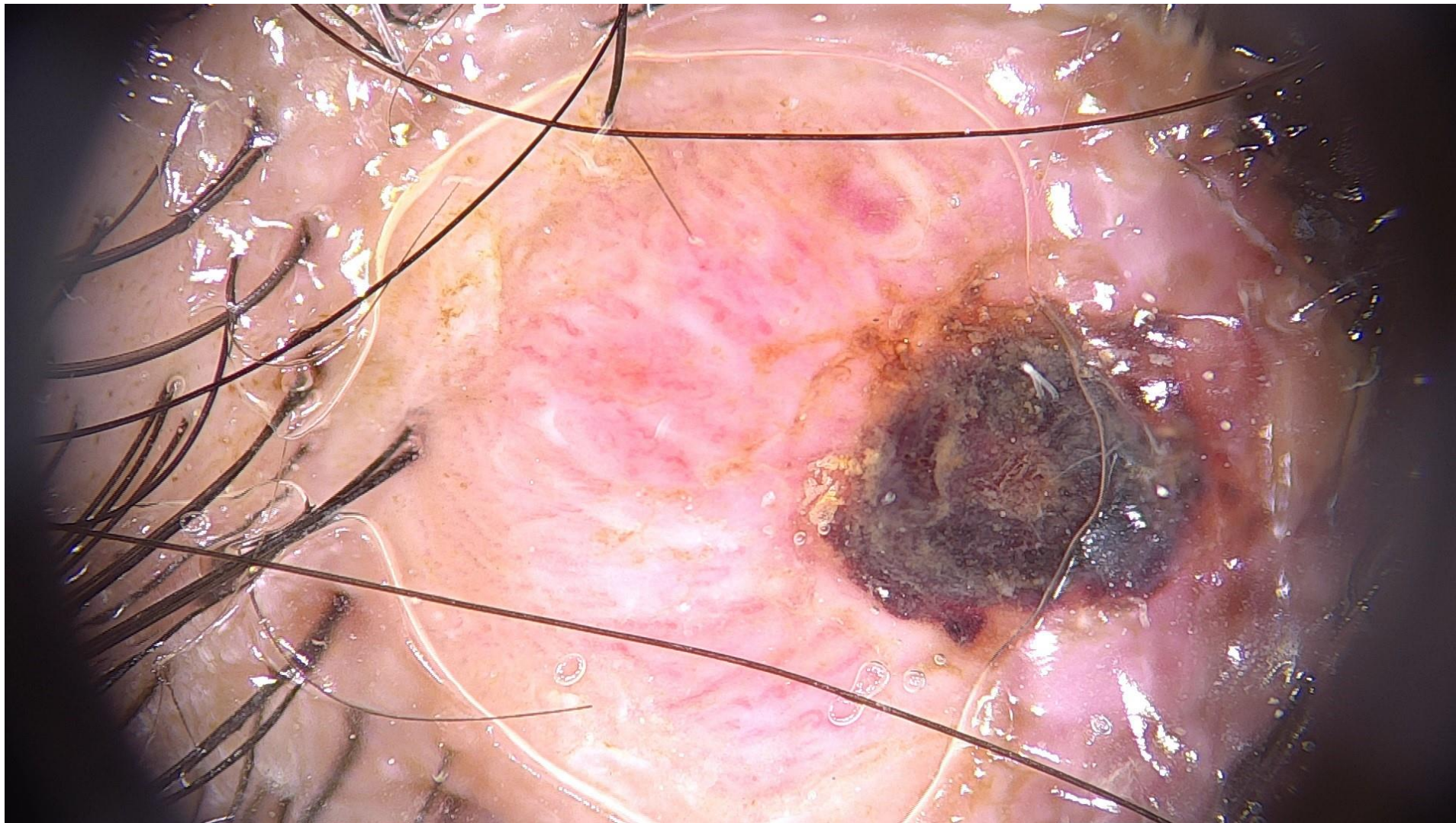
Letter | Dermatol Pract Concept 2021;11(2):e2021003



Dermatology Practical & Conceptual

Dermoscopic Features of Two Cases of Angiolymphoid Hyperplasia with Eosinophilia and Review of the Literature

Bengu Nisa Akay¹, Mehmet Fatih Atak¹, Banu Farabi^{1,2}



Padrão vascular polimórfico e estruturas brancas lineares sobre um fundo róseo. À direita, área preto-avermelhada homogênea correspondendo a crosta hemática.

DERMATOSCOPIA

- **Não** apresenta achados típicos
- **Difícil diferenciação com** outros tumores róseos benignos e malignos como os tumores poroides e o melanoma amelanótico
- Reforçando a **importância do exame histopatológico**

TRATAMENTO

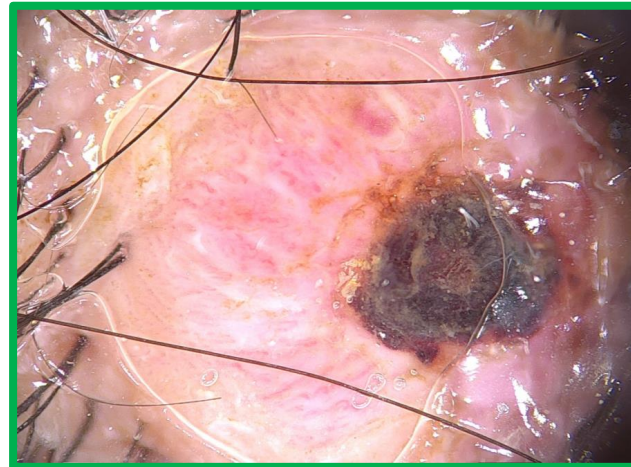
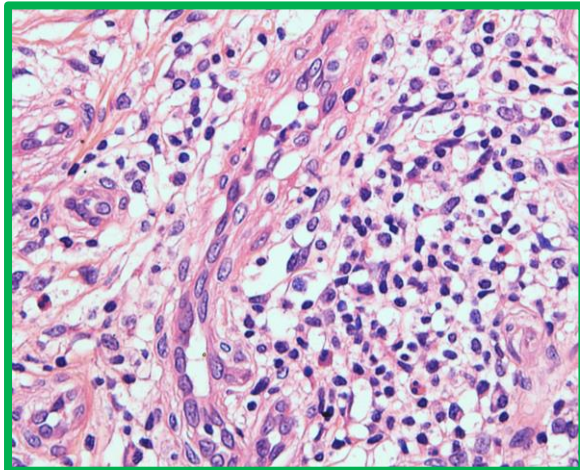
- **Excisão cirúrgica** apesar de recidivas frequentes
- **Outros :**
 - Corticoterapia intralesional
 - Criocirurgia
 - Laserterapia
 - Propranolol
 - Talidomida



“Shaving” + Eletrocoagulação

MOTIVOS DA APRESENTAÇÃO

- Demonstração clínica de uma afecção vascular **rara**
- Ilustrar o **aspecto dermatoscópico**
- **Boa resposta** com “shaving” e eletrocoagulação



REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1) Ailing Zon, Mengyao Hu, Bin Niu. Comparison between Kimura's disease and angiolymphoid hyperplasia with eosinophilia: case reports and literature review. *Journal of International Medical Research*. 2021; 49(9): 1-8.
- 2) Bastos JT, Rocha CRM, Silva PMC, Freitas BMP, Avelleira JCR, Cassia FF. Hiperplasia angiolinfoide com eosinofilia versus doença de Kimura: relato de caso e comparação clínico-histopatológica. *An Bras Dermatol*. 2017; 92(3): 402-4.
- 3) Ramos-e-Silva M, Nogueira A, Accioly Filho JW, Castro MCR, Maceira JP. Hiperplasia angiolinfoide com eosinofilia – relato de dois casos. *An Bras Dermatol*. 2003; 78 (1): 79-85.
- 4) Adler BL, Krausz AE, Minuti A, Silverberg JI. Epidemiology and treatment of angiolymphoid hyperplasia with eosinophilia (ALHE): A systematic review. *J Am Acad of Dermatol*. 2016; 74 (3): 506-12.
- 5) Emna B, Mohamad RB, Youness KB, Boudawara O, Hamida T. Successful treatment of angiolymphoid hyperplasia with oral propranolol in two cases. *Wiley Dermatologic Therapy*. 2021;34(4):14994.
- 6) Rodríguez-Lomba E, Avilés-Izquierdo JA, Molina-López I, Parra-Blanco V, Lázaro-Ochita P, Suárez-Fernandez R. Dermatoscopic features in 2 cases of angiolymphoid hyperplasia with eosinophilia. *J Am Acad of Dermatol*. 2016;75 (1):18-21.
- 7) In. Azulay, Rubem David; Azulay, David Rubem; Azulay-Abulafia, Luna. *Dermatologia*. Rio de Janeiro : Guanabara Koogan, 8 ed. 2022. 1280p.
- 8) Akay NB, Atak FM, Farabi B. Dermatoscopic Features of Two Cases of Angiolymphoid Hyperplasia with Eosinophilia and Review of Literature. *Dermatology Practical e Conceptual*. 2021;11(2) e2021003.
- 9) Briggs PL. Doença de Kimura não é hiperplasia angiolinfoide com eosinofilia: correlação clínico- patológica com revisão da literatura e definição de critérios diagnósticos. *An Bras Dermatol*. 2006;81(2):167-73

AGRADECIMENTOS

- **DRA JANINE LYRA – Dermatoscopia**

MUITO OBRIGADA !



