



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PEDRO ERNESTO
SERVIÇO DE DERMATOLOGIA



Um mito dermatológico: doença rara com arranjo linear típico

Igor Barcelos de Araújo, Natália Troncoso, Naiane Scherrer,
Natália Motta Inácio, Maria de Fátima Scotelaro, Alexandre Carlos Gripp



Caso Clínico



ID: Feminino, 42 anos, natural de Teresópolis, residente em Teresópolis (RJ), divorciada, fitzpatrick II

QP: “machucados na pele”

HDA: Paciente refere há cerca de 7 anos surgimento de:

- Pápulas eritematosas que progrediram formando placas com superfície áspera e disposição linear localizadas no tronco, MMSS e MMII
- Eritema ocular bilateral indolor
- Lesões aftóides na cavidade oral
- Prurido apenas nas lesões do dorso das mãos
- Nega febre, artralgia e perda ponderal

Caso Clínico



HPP: Nega comorbidades e uso de medicações contínuas. Alergia alimentar a camarão. Prótese de silicone nas mamas e glúteos há 10 anos

H. Familiar: Nega doenças dermatológicas e/ou neoplásicas em parentes de primeiro grau

H. Social: Nega tabagismo, etilismo e uso de drogas ilícitas

Exame Físico:

- Blefarite nas pálpebras inferiores bilateralmente. Esclera sem alterações
- Eritema e descamação furfurácea na região perioral e nas sobrancelhas bilateralmente

Registro Fotográfico em 11/07/2023



Incidências Cavidade Oral

Registro Fotográfico em 11/07/2023



Incidências do Membro Superior Direito

Registro Fotográfico em 11/07/2023



Incidências do Membro Superior Esquerdo

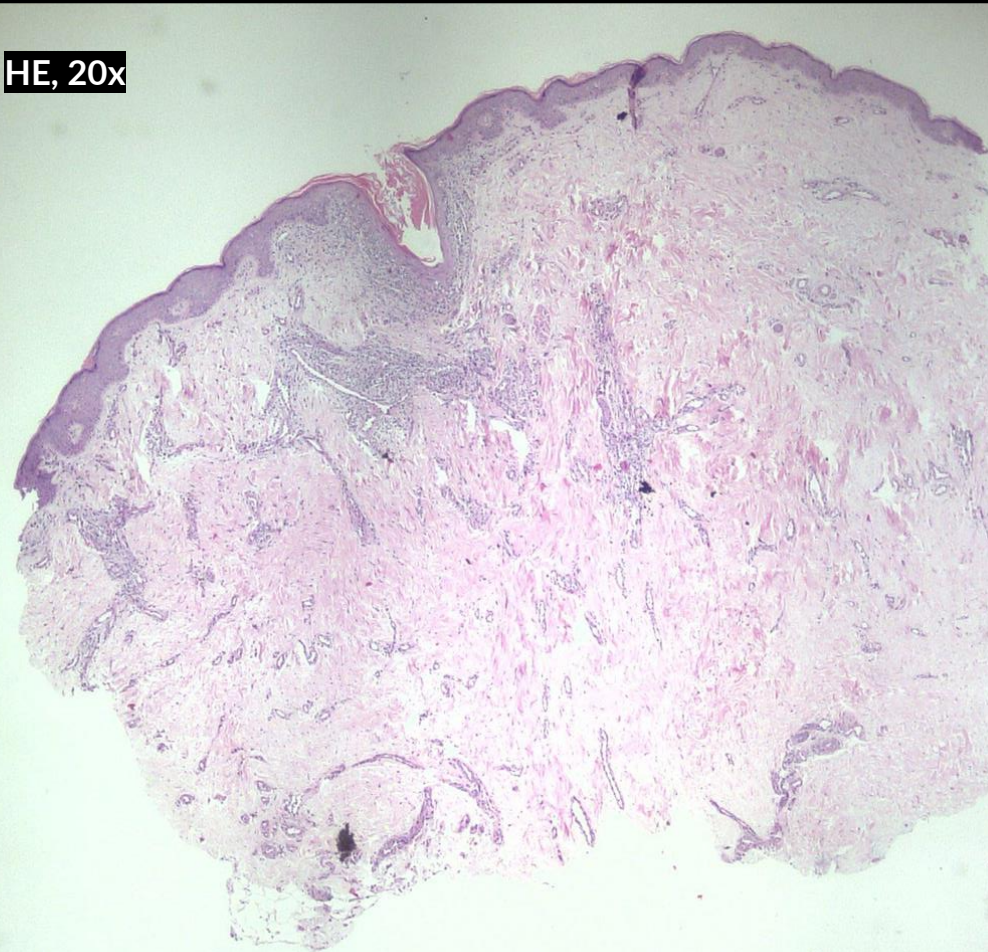
Registro Fotográfico em 11/07/2023



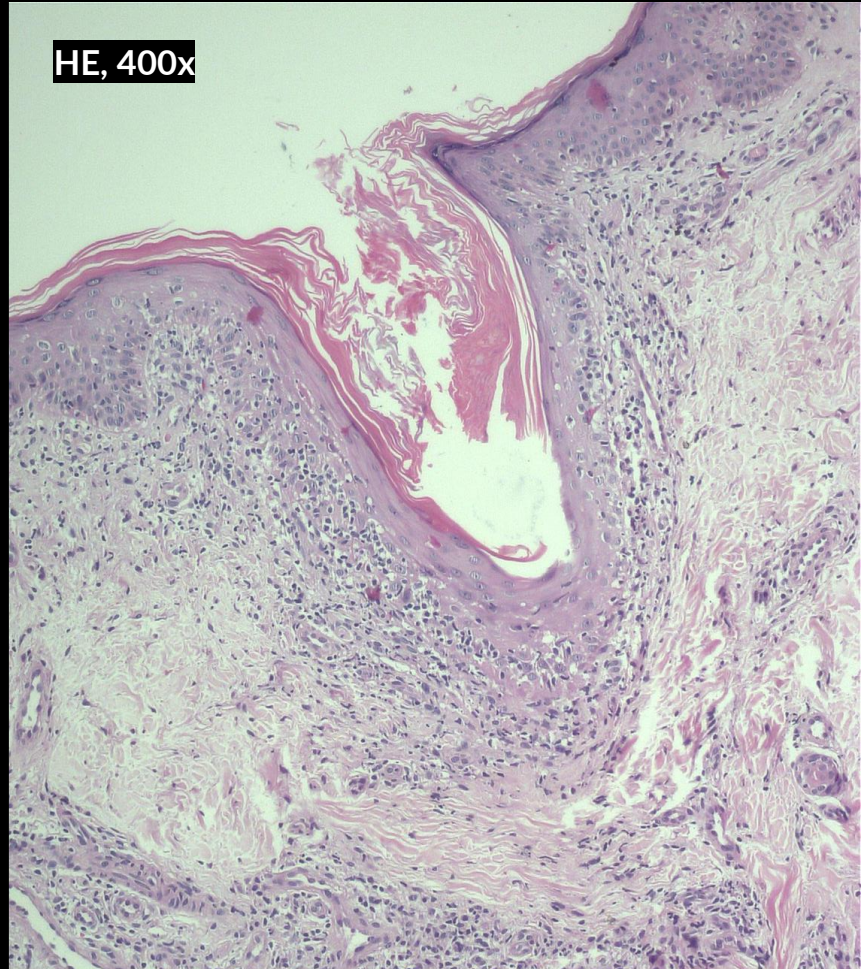
Incidências dos Membros Inferiores Bilateralmente

Exame Histopatológico - Punch 4 mm MSD RE1045/23 (Laudado por Profa Maria de Fátima Scotelaro)

HE, 20x

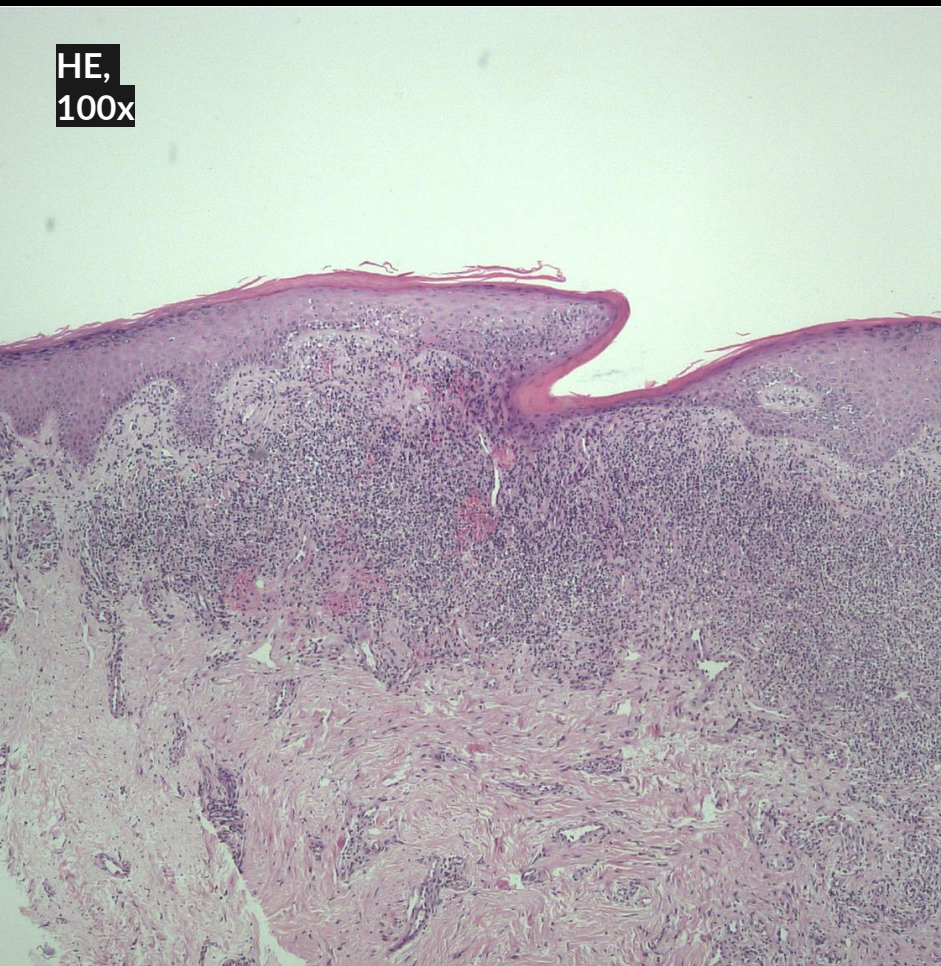


HE, 400x

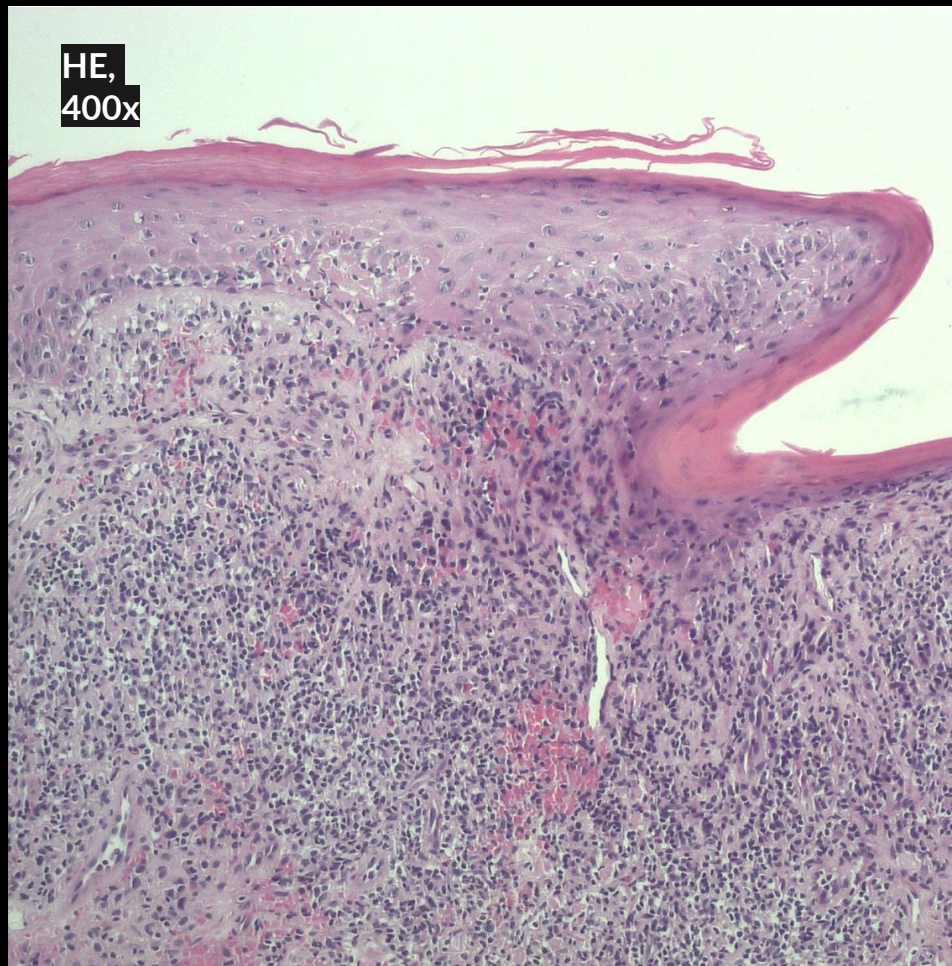


Exame Histopatológico - Punch 4 mm MSD 1045/23 (Laudado por Profa Maria de Fátima Scotelaro)

HE,
100x



HE,
400x



Lesões Clínicas com
arranjo linear típico

Acometimento de
Mucosas
(Palato Mole)

Dermatite Seborreica
simile

Histopatológico
Compatível

Lesões Clínicas com
arranjo linear típico

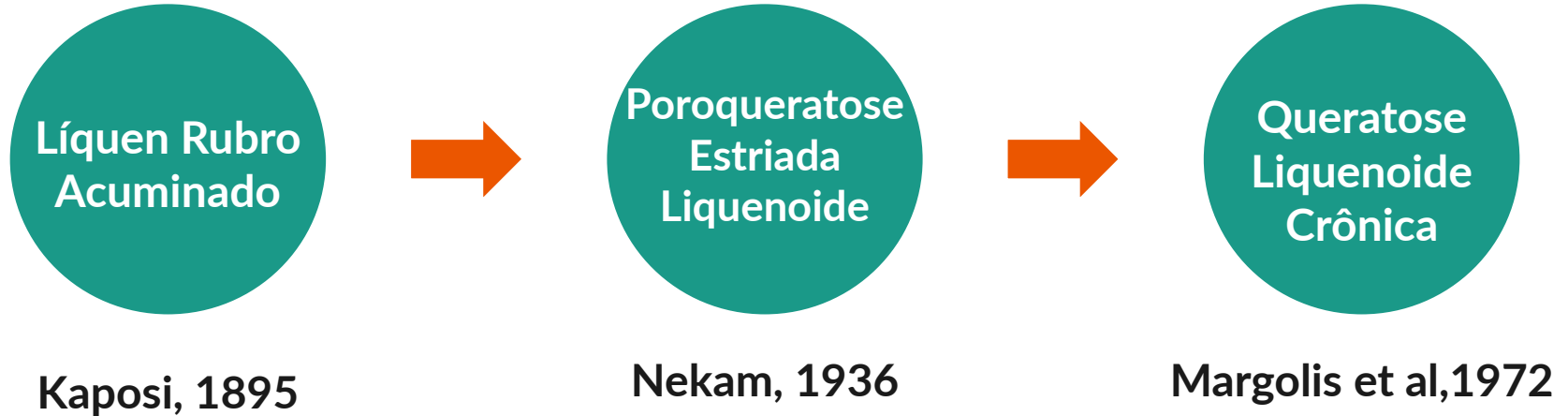
Dermatite Seborreica
simile

Acometimento de
Mucosas
(Palato Mole)

Histopatológico
Compatível

Ceratose Liquenoide Crônica (Doença de Nekam)

Introdução



Fonte: Martins LCG, Horne M, Moreira Jr DN, Follador I, Almeida VRP. Queratose liquenoide crônica: relato de caso. An Bras Dermatol. 2011;86 (4 Supl 1):S148-51.

Aruna C, Ramamurthy D, Neelima T, Bandaru H. Nekam's disease. Indian Dermatol Online J 2016;7:520-2.

Introdução



- Doença Mucocutânea rara da queratinização
- **Epidemiologia:**
 - Cerca de 100 casos descritos na literatura
 - Jovens (20 - 40 anos)
 - Discreto predomínio em homens
- Curso crônico e progressivo
- **Etiologia:** ainda desconhecida

Fonte: Martins LCG, Horne M, Moreira Jr DN, Follador I, Almeida VRP. Queratose liquenoide crônica: relato de caso. An Bras Dermatol. 2011;86 (4 Supl 1):S148-51.

Aruna C, Ramamurthy D, Neelima T, Bandaru H. Nekam's disease. Indian Dermatol Online J 2016;7:520-2.

Manifestações Clínicas



- Pápulas e placas eritematosas ou violáceas, ceratósicas, simétricas
 - Arranjo linear
 - Mais comum no tronco e nas extremidades
- Erupção Facial Dermatite Seborreica-simile ou Rosácea-simile (75% dos casos)
- Exulcerações indolores recorrentes na cavidade oral (50% dos casos)
- Queratodermia palmoplantar (40% dos casos)
- Ocular: blefarite, conjuntivite e uveíte
- Distrofia ungueal
- Balanite Crônica (raro)
- Rouquidão (raro)

Fonte: Federica Pistoni, Anna Peroni, Chiara Colato, Donatella Schena & Giampiero Girolomoni (2015): Keratosis lichenoides chronica: Case-based review of treatment options, Journal of Dermatological Treatment, DOI: 10.3109/09546634.2015.1115818

Martins LCG, Horne M, Moreira Jr DN, Follador I, Almeida VRP. Queratose liquenoide crônica: relato de caso. An Bras Dermatol. 2011;86(4 Supl 1):S148-51

Manifestações Clínicas

- Pápulas e placas eritematosas ou violáceas, ceratósicas, simétricas ◆
 - Arranjo linear
 - Mais comum no tronco e nas extremidades
- Erupção Facial Dermatite Seborreica-simile ou Rosácea-simile (75% dos casos) ◆
- Exulcerações indolores recorrentes na cavidade oral (50% dos casos) ◆
- Queratodermia palmoplantar (40% dos casos)
- Ocular: blefarite, conjuntivite e uveíte ◆
- Distrofia ungueal
- Balanite Crônica (raro)
- Rouquidão (raro)

Fonte: Federica Pistoni, Anna Peroni, Chiara Colato, Donatella Schena & Giampiero Girolomoni (2015): Keratosis lichenoides chronica: Case-based review of treatment options, Journal of Dermatological Treatment, DOI: 10.3109/09546634.2015.1115818

Martins LCG, Horne M, Moreira Jr DN, Follador I, Almeida VRP. Queratose liquenoide crônica: relato de caso. An Bras Dermatol. 2011;86(4 Supl 1):S148-51

Diagnóstico



- Geralmente tardio
- **Clínico e Histopatológico**
- **Histopatologia:**
 - Dermatite Liquenoide (infiltrado linfocitário em faixa)
 - Peri-infundibular
 - Acrossiríngeo
 - Acantose Irregular
 - Rolhas Córneas

Tratamento



- Tratamentos Tópicos são inefetivos
- Tratamentos Sistêmicos
 - Corticóides Sistêmicos, Sulfas, Metotrexato, Antimaláricos, Ciclosporina
 - Baixas respostas
- Opções aparentemente mais eficazes:
 - Retinóides sistêmicos
 - Psoraleno e UVA
 - Acitretina e UVB-Nb

Fonte: Federica Pistoni, Anna Peroni, Chiara Colato, Donatella Schena & Giampiero Girolomoni (2015): Keratosis lichenoides chronica: Case-based review of treatment options, Journal of Dermatological Treatment, DOI: 10.3109/09546634.2015.1115818
Martins LCG, Horne M, Moreira Jr DN, Follador I, Almeida VRP. Queratose liquenoide crônica: relato de caso. An Bras Dermatol. 2011;86(4 Supl 1):S148-51

Evolução do Caso Clínico



- Prescrito MTX 15mg/semana + Ácido Fólico 5 mg/semana
- Solicitado exames laboratoriais de controle após início de MTX
- Retorno ambulatorial em 3 meses (dezembro/2023)

Evolução do Caso Clínico



- Prescrito MTX 15mg/semana + Ácido Fólico 5 mg/semana
- Solicitado exames laboratoriais de controle após início de MTX
- Retorno ambulatorial em 3 meses (dezembro/2023)



- Paciente faltou 2 consultas agendadas virtualmente



- Em tentativa de contato telefônico, informou que opta por permanecer SEM tratamento medicamentoso.

Objetivos da Apresentação

- Discutir uma dermatose rara com poucos casos relatados na literatura, de difícil diagnóstico e manejo clínico
- Refletir como a compreensão do paciente é importante para o seguimento terapêutico

“Acrescento que é preciso vê-la para se comportar com sabedoria”

Alegoria da Caverna, A República, *Platão*



OBRIGADO !



igor.barcelos.araujo@gmail.com