



Hospital Federal
dos Servidores do Estado



Revisitando um evento raro da **Hanseníase lepromatosa-lepromatosa**

Giana Lobão Amaral

Georgia Zandomenico Perito

Lícia Berberich Melo

Luyze de Sá Campos

Christiane Gomes Belinho Cruz

Débora Fontoura Rodrigues

- **Identificação** : masculino, 67 anos
- **HDA** : Encaminhado com “suspeita de psoríase”. Relata lesões cutâneas **dolorosas** e **violáceas** na face, abdome, membros superiores e membros inferiores com 7 dias de evolução. Refere **necrose prévia** de uma das lesões. Estava em uso de clindamicina e ciprofloxacino prescritos por médico em Unidade de Pronto Atendimento (UPA).



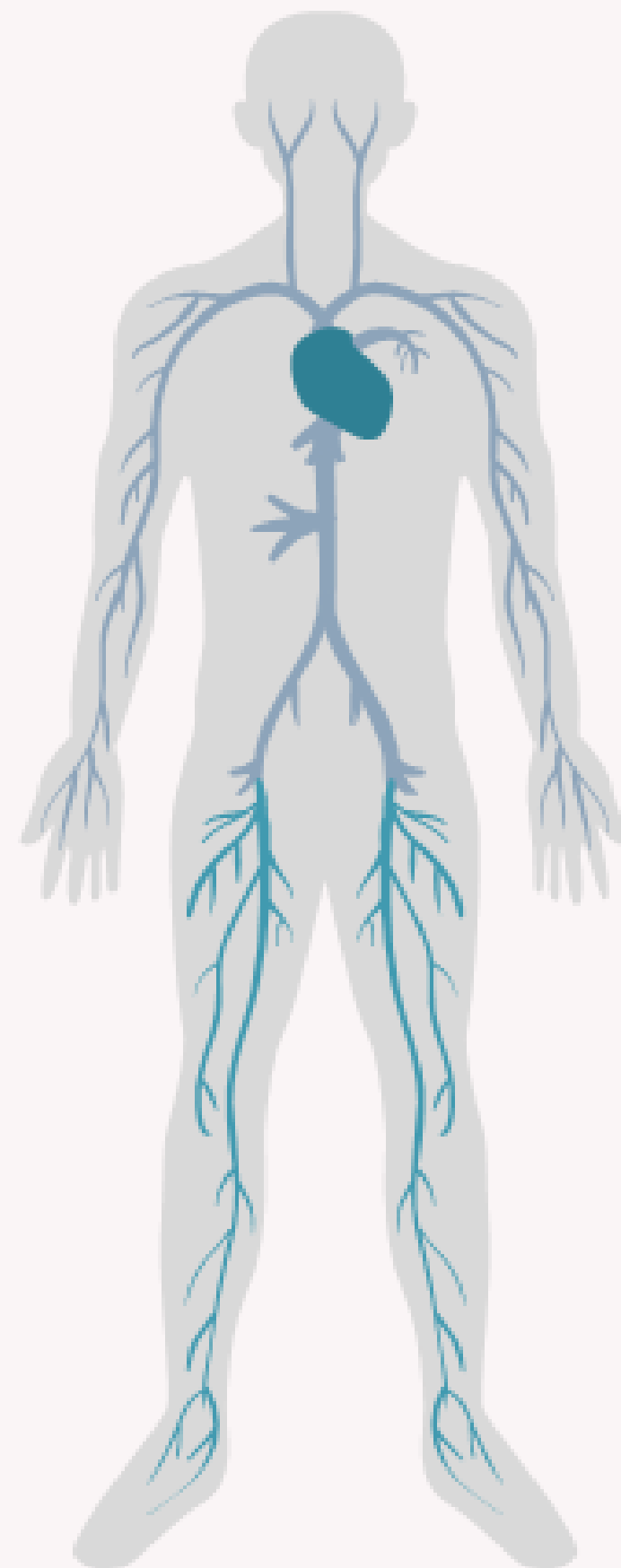
- **HFPP :**

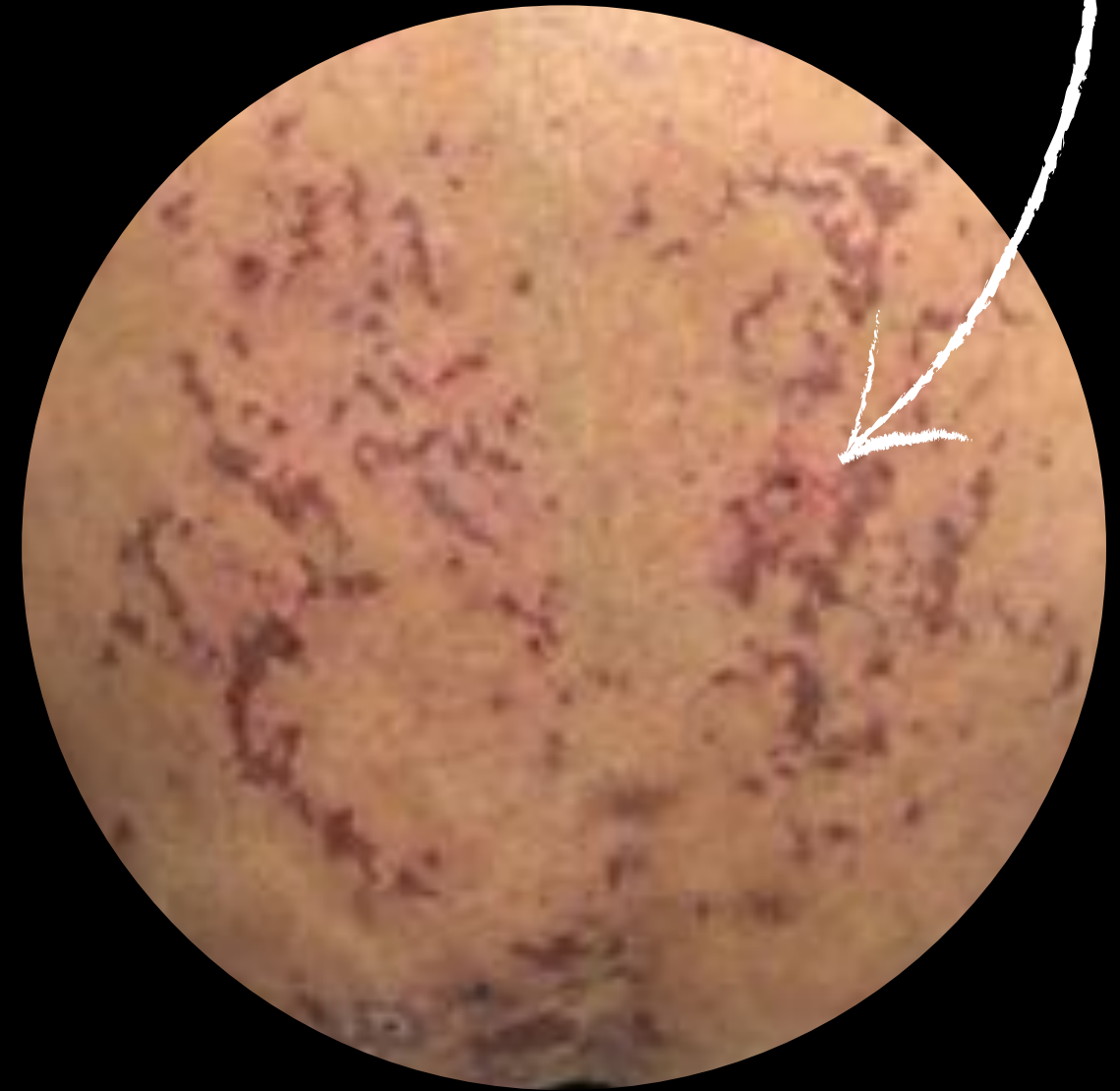
- Osteoartrite, em uso contínuo de **fórmula manipulada** com ciclobenzaprina 10 mg + dexametasona 0,5 mg + tramadol 50 mg + hamamélis 100 mg de 12/12h há 5 anos.
- **Úlcera plantar** à esquerda, com 3 meses de evolução, acompanhada por ortopedia e cirurgia vascular, sem diagnóstico etiológico específico.

- **HF :** NDN.

- **HS :** Ex-etilista (parou há 7 anos).

Polineuropatia Sensitiva Crônica



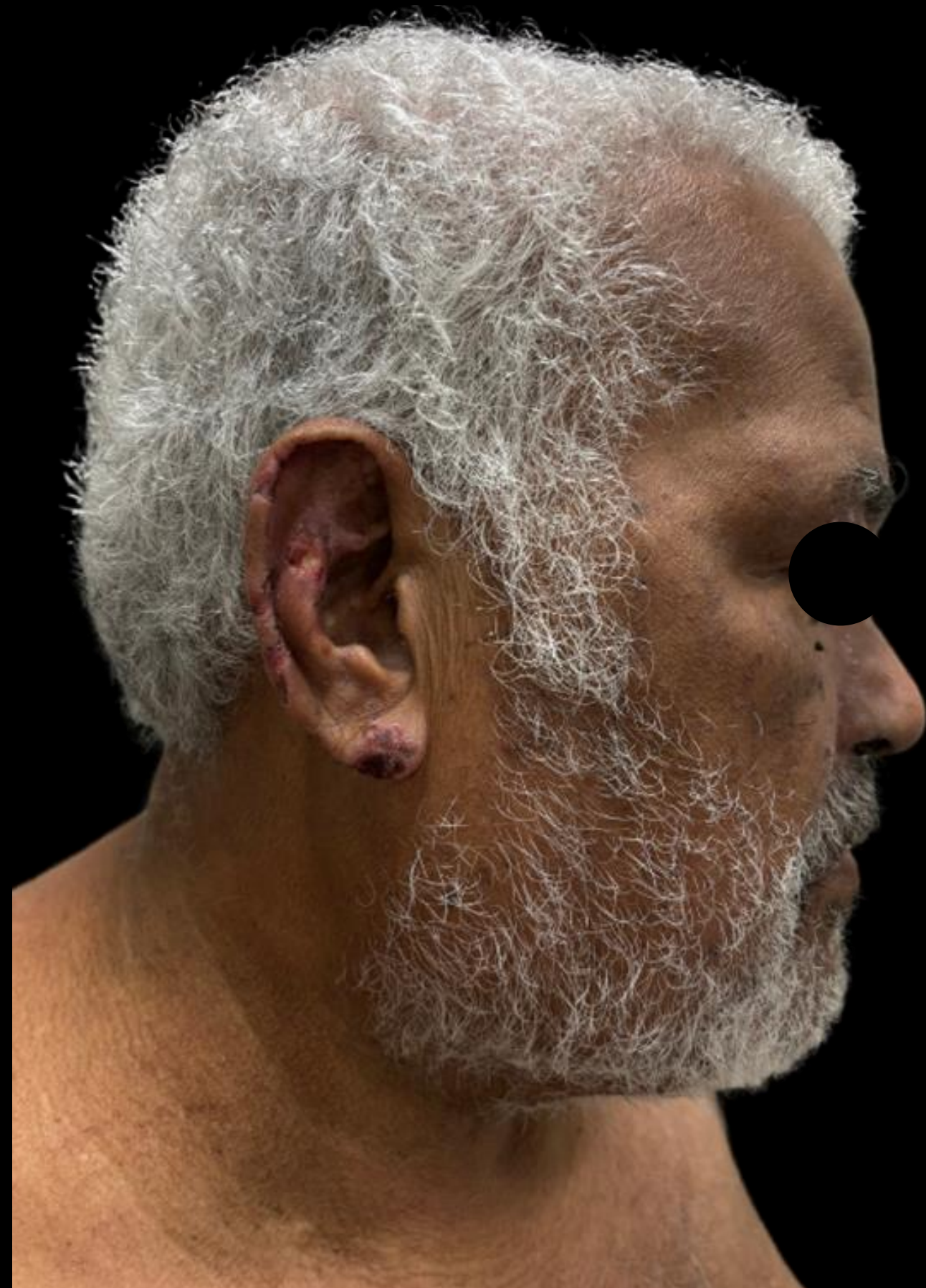
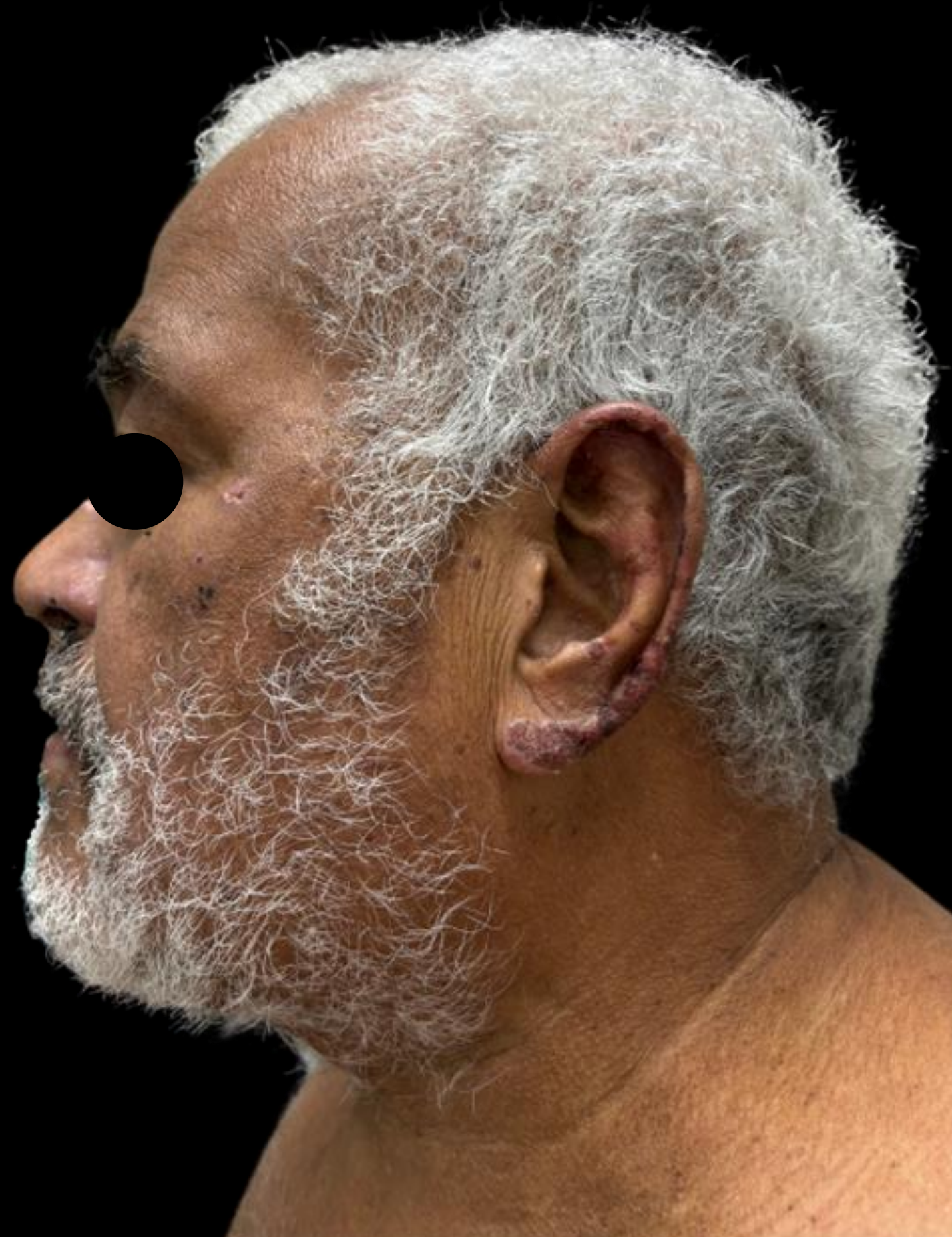














Hipóteses Diagnósticas

**Fenômeno de Lúcio
(Vasculopatia trombótica)**

**Vasculite de
pequenos vasos**

Conduta



Hemograma, PCR, Ur, Cr, eletrólitos, glicemia de jejum, hepatograma, culturas, vitamina B12, TSH : nada digno de nota



FAN, Anti-cardiolipina, FR, ANCA, crioglobulinas -



Anti-HIV, Anti-HTLV, VDRL, Hepatite B e C -



PSA Total / CEA normais



TC de tórax , cervical, abdome e pelve : nada digno de nota



Baciloscopia -

Conduta



Hemograma, PCR, Ur, Cr, eletrólitos, glicemia de jejum, hepatograma, culturas, vitamina B12, TSH : nada digno de nota



FAN, Anti-cardiolipina, FR, ANCA, crioglobulinas -



Anti-HIV, Anti-HTLV, VDRL, Hepatite B e C -



PSA Total / CEA normais



TC de tórax , cervical, abdome e pelve : nada digno de nota



Baciloscopia -

Prednisona
10 mg/dia

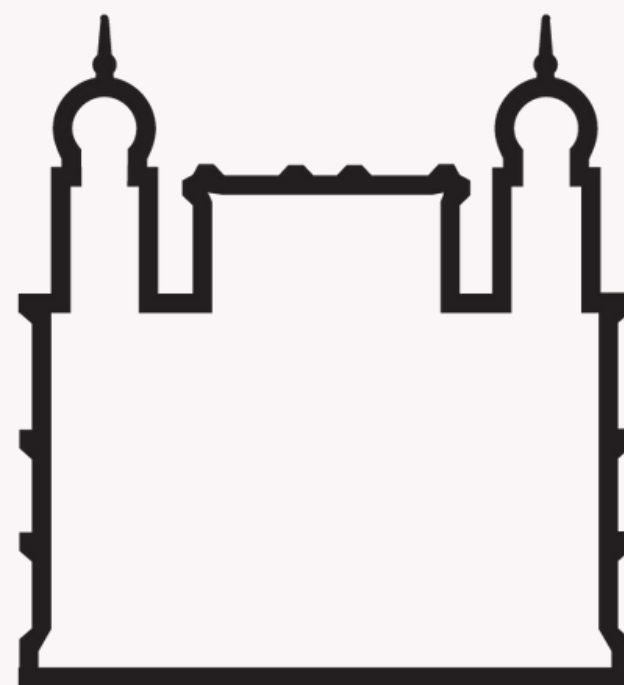
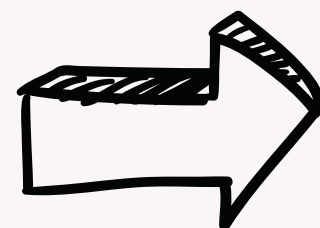
Enoxaparina
80 mg/dia



BACILOSCOPIA



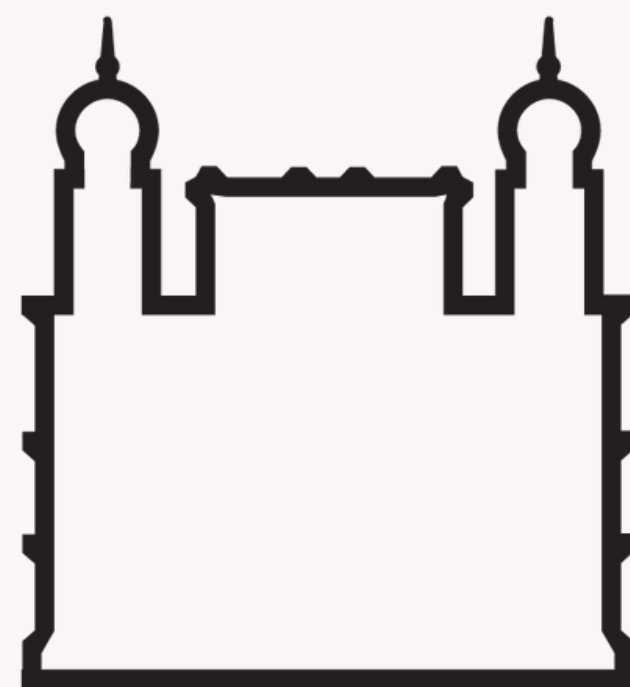
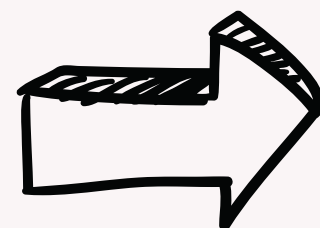
BACILOSCOPIA



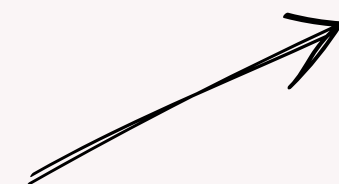
FIOCRUZ



BACILOSCOPIA



FIOCRUZ



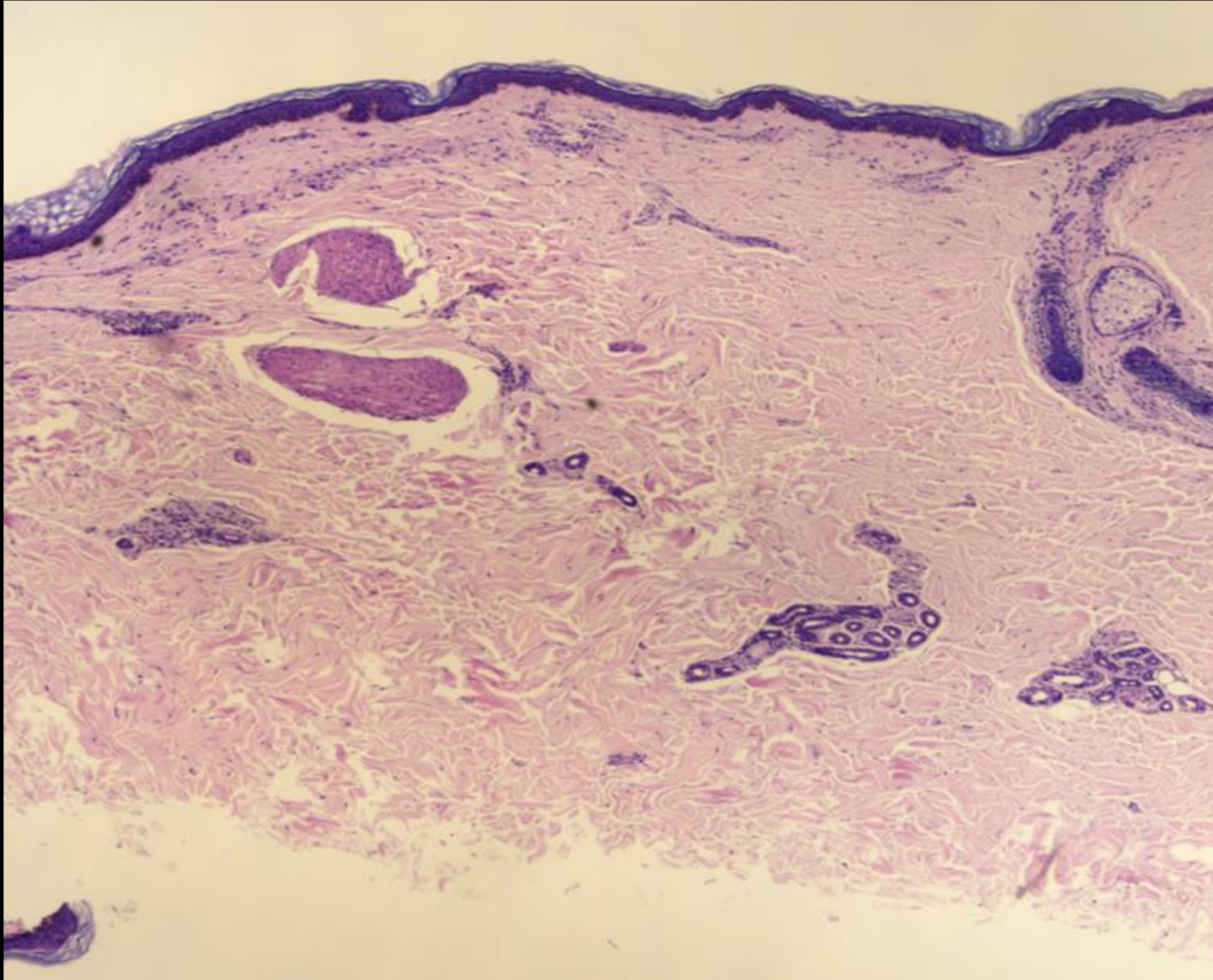
BACILOSCOPIA

ILB: 2,75



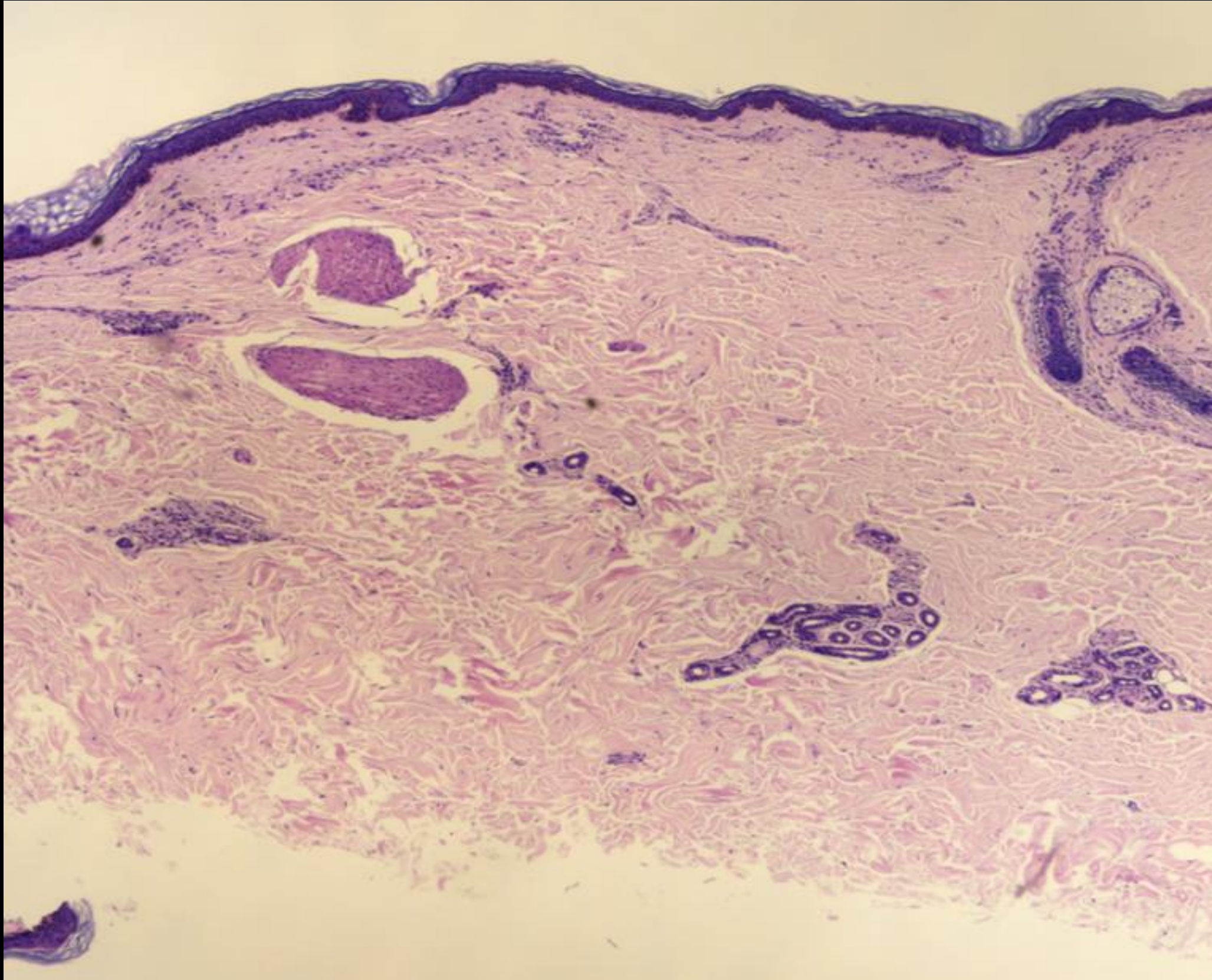
BIÓPSIA

Histopatológico

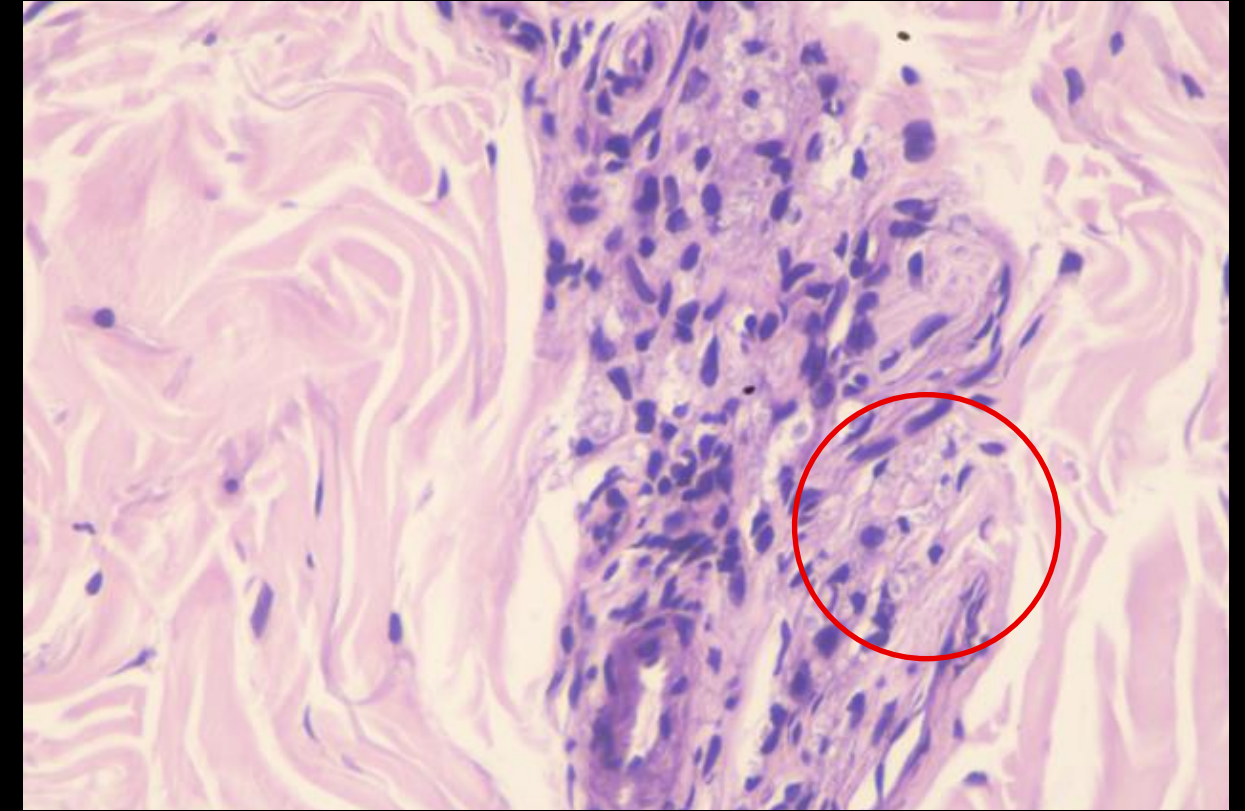


Epiderme retificada. Derme com infiltrado inflamatório discreto perivascular e perianexial

Histopatológico

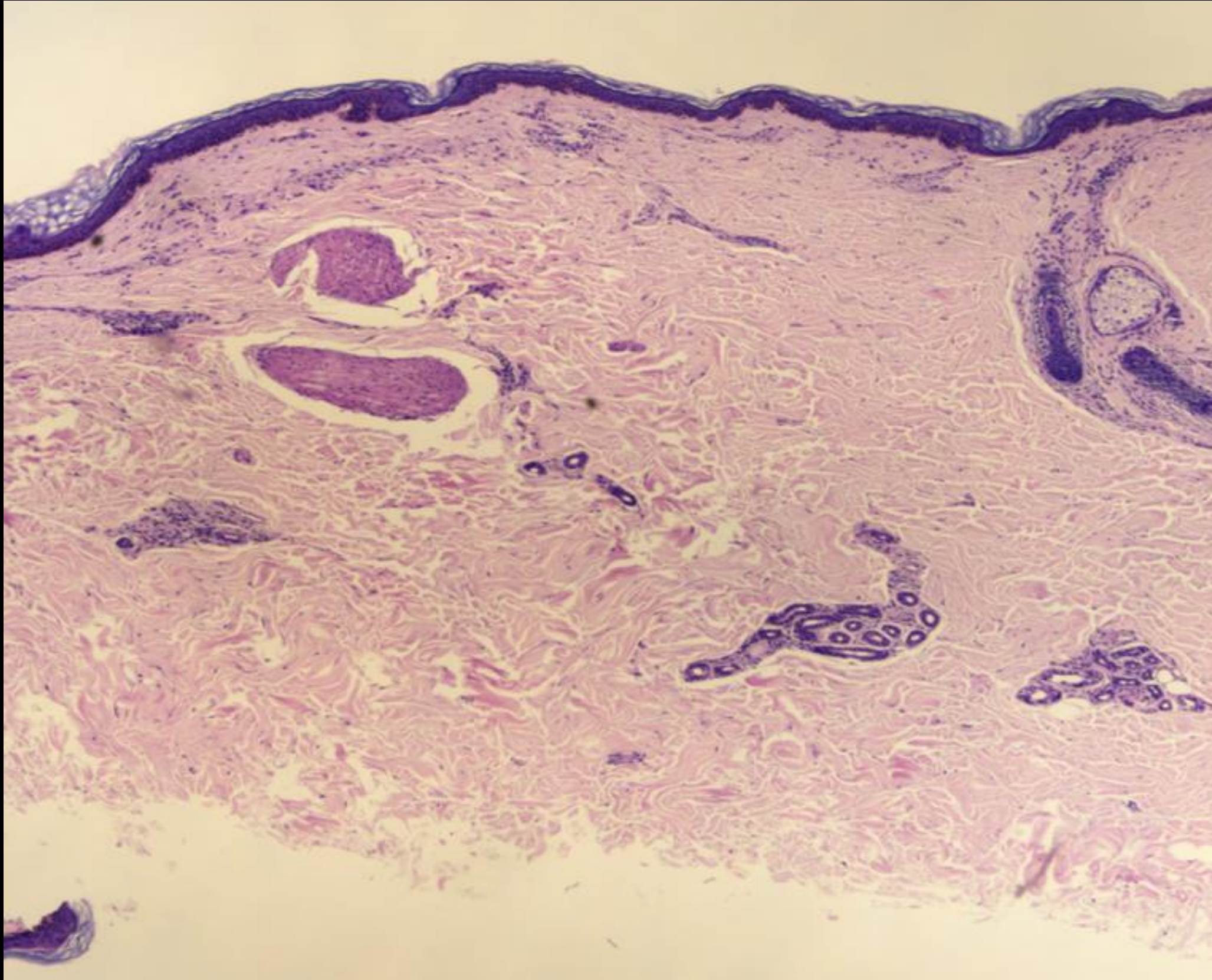


Epiderme retificada. Derme com infiltrado inflamatório discreto perivascular e perianexial

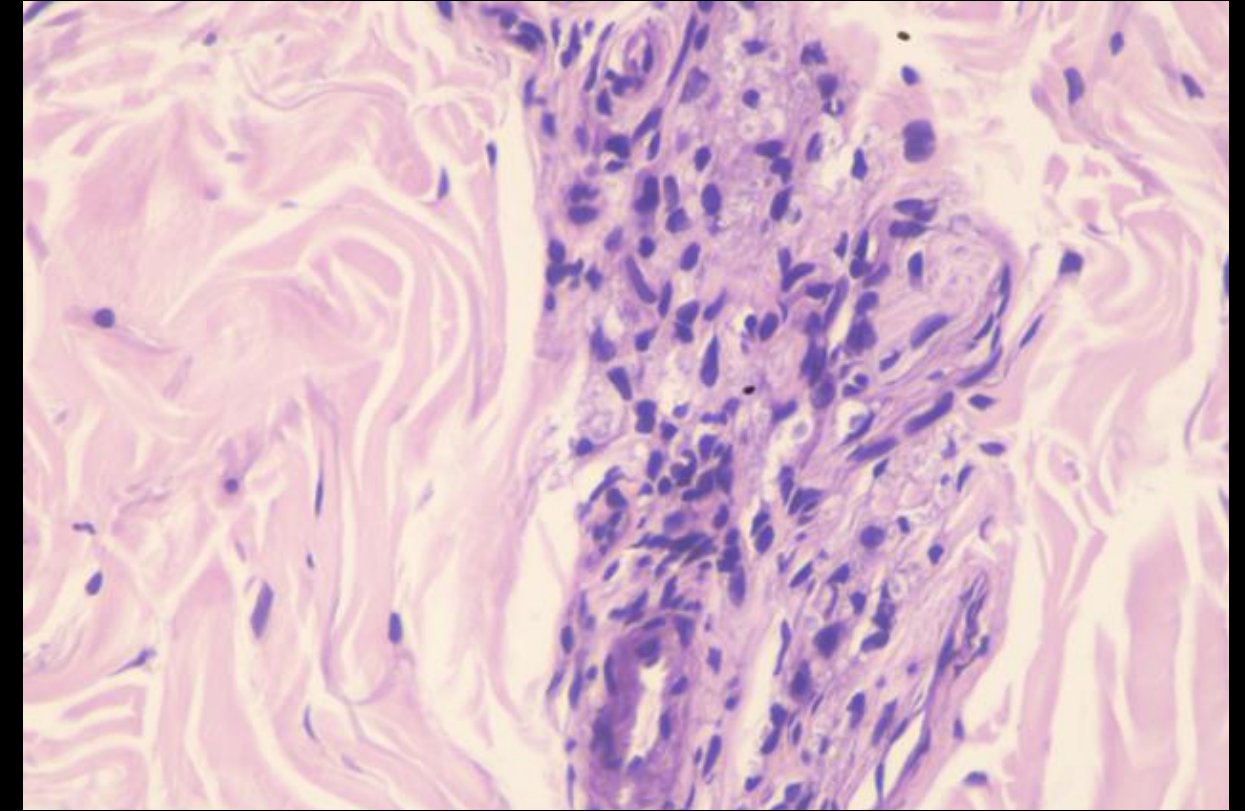


Macrófagos vacuolizados

Histopatológico



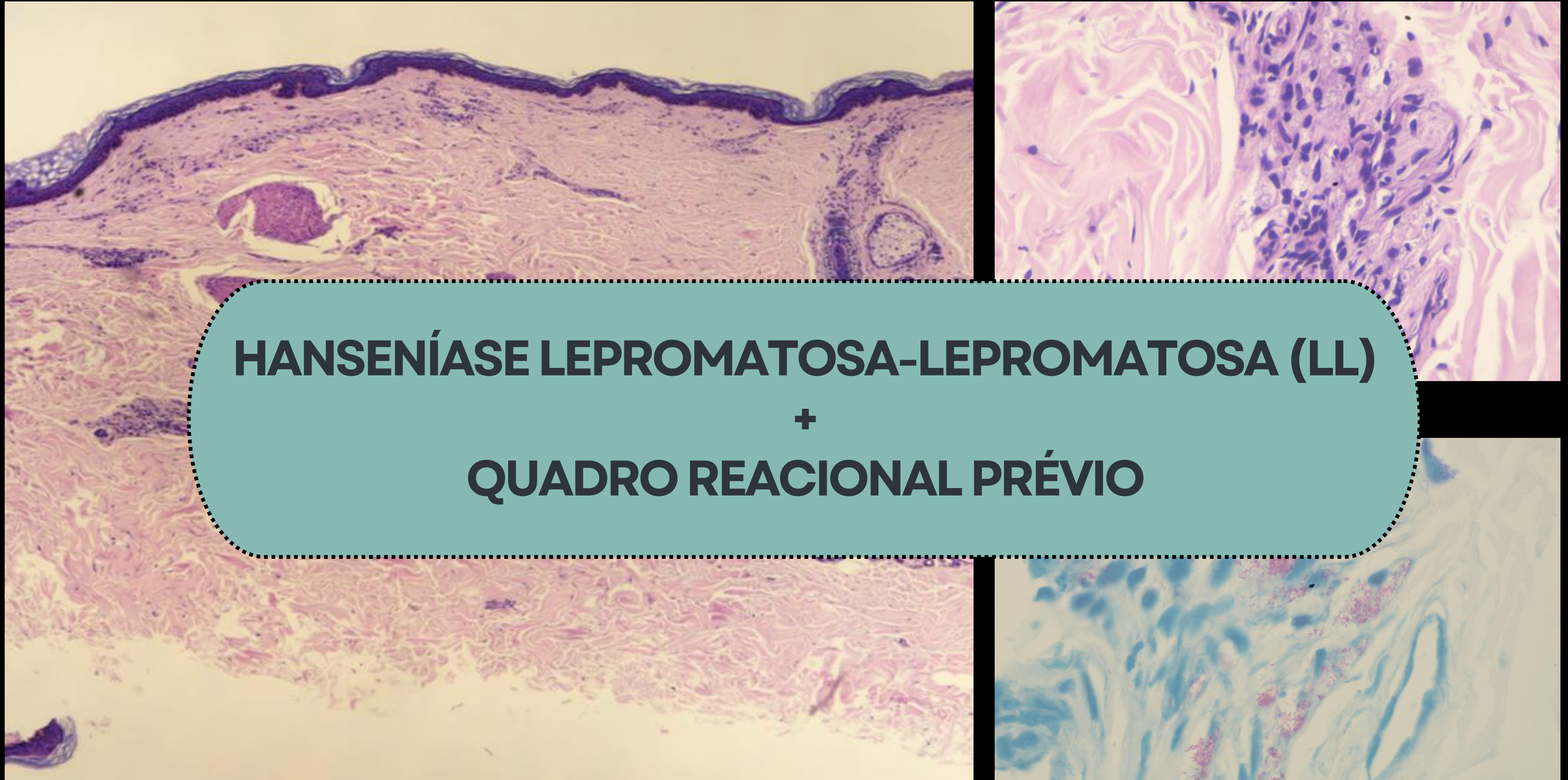
Epiderme retificada. Derme com infiltrado inflamatório discreto perivascular e perianexial



Macrófagos vacuolizados



Bacilos íntegros e fragmentados



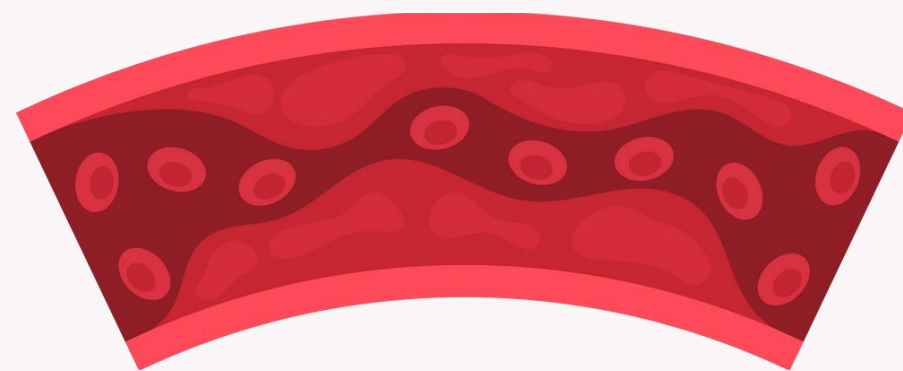
Epiderme retificada. Derme com infiltrado inflamatório discreto perivascular e perianexial

Bacilos íntegros e fragmentados

Fenômeno de Lúcio

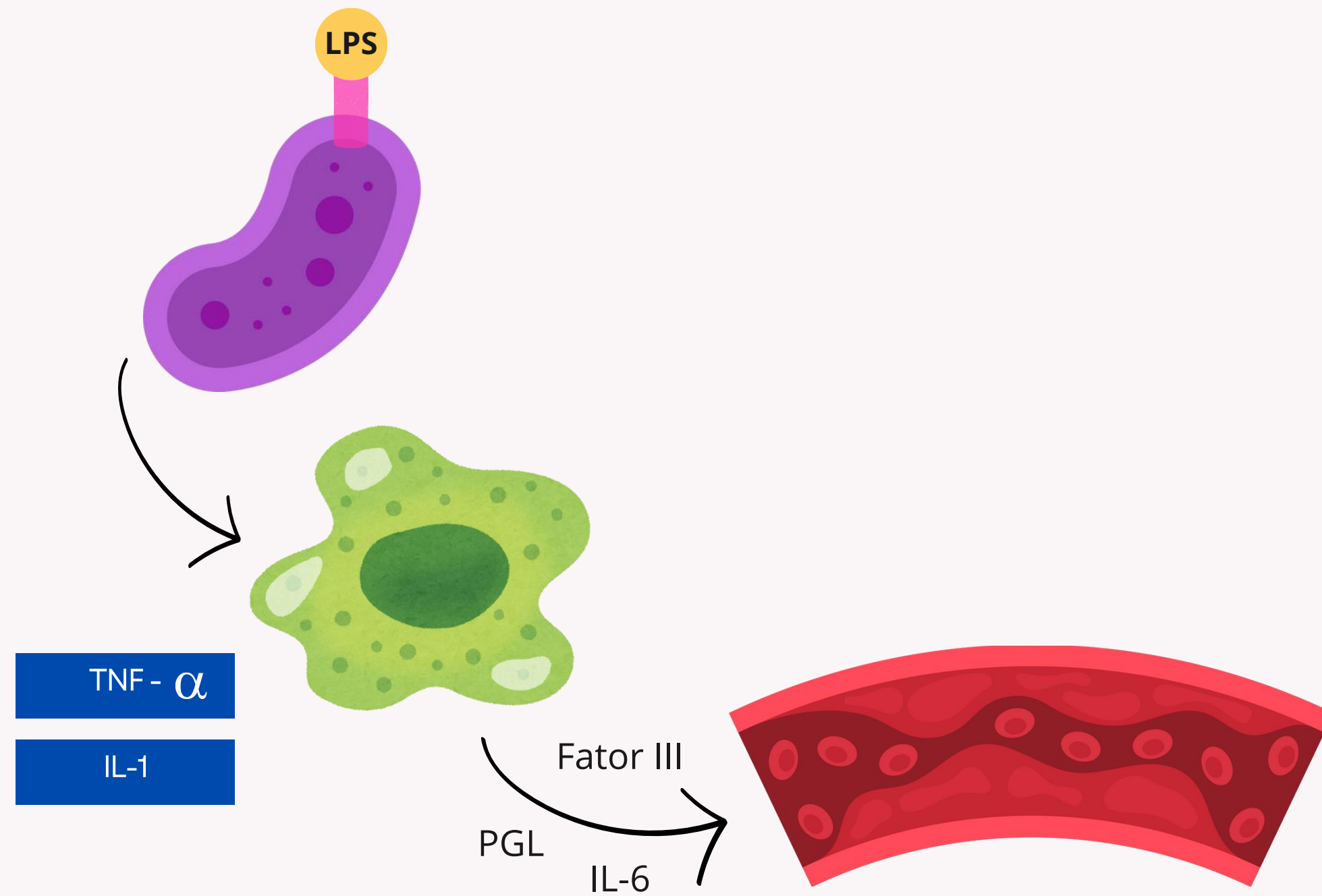
- Hanseníase Virchowiana e Hanseníase de Lúcio
- Pacientes sem tratamento ou em tratamento irregular
- Variante da reação hansênica tipo 2 ou reação hansênica tipo 3

Fenômeno de Lúcio

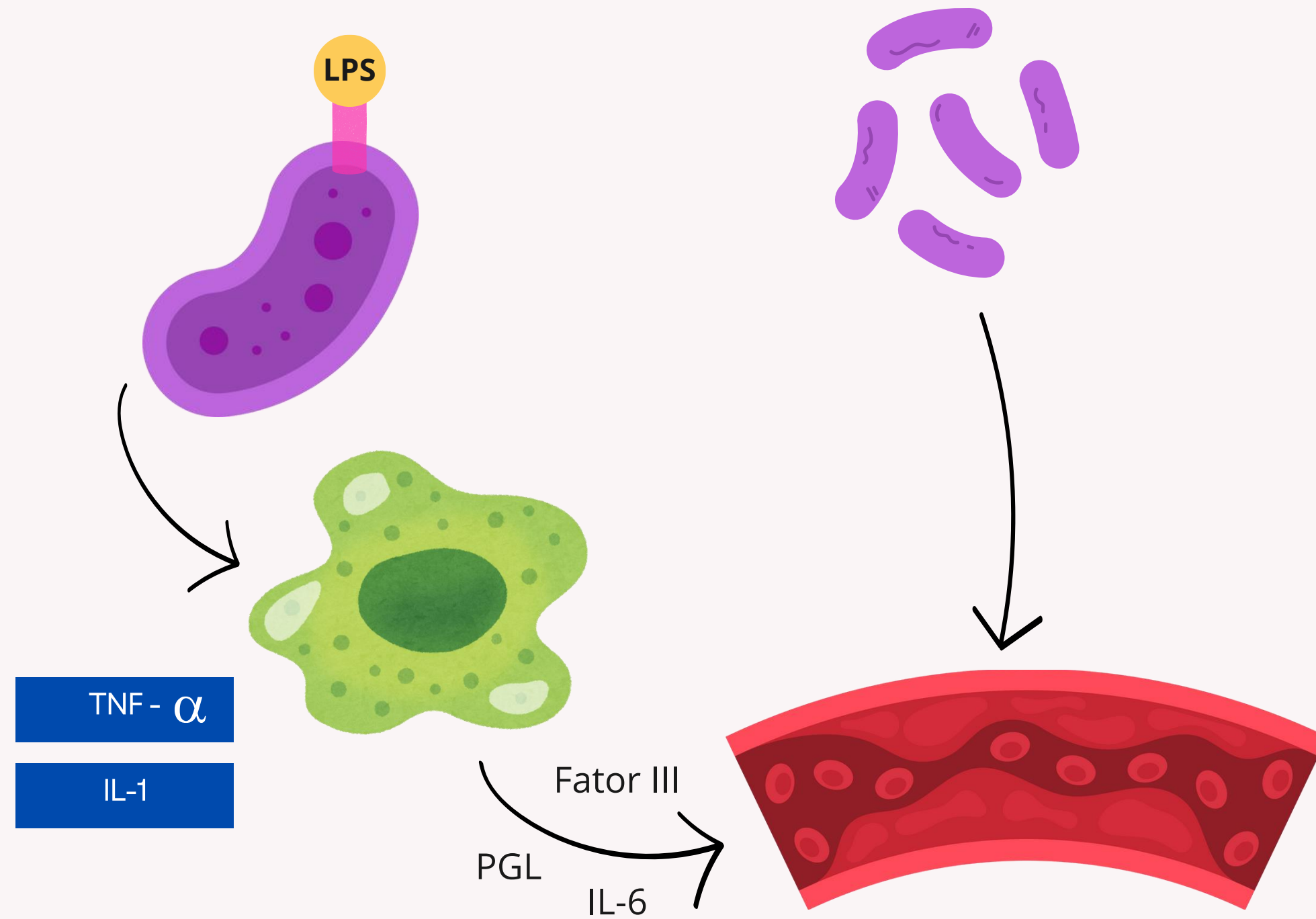


PINHEIRO, Juliana Viana. et al. Lucius phenomenon: the importance of a primary dermatological care. Anais Brasileiros de Dermatologia, [S.L.], v. 97, n. 1, p. 54-57, 2022.

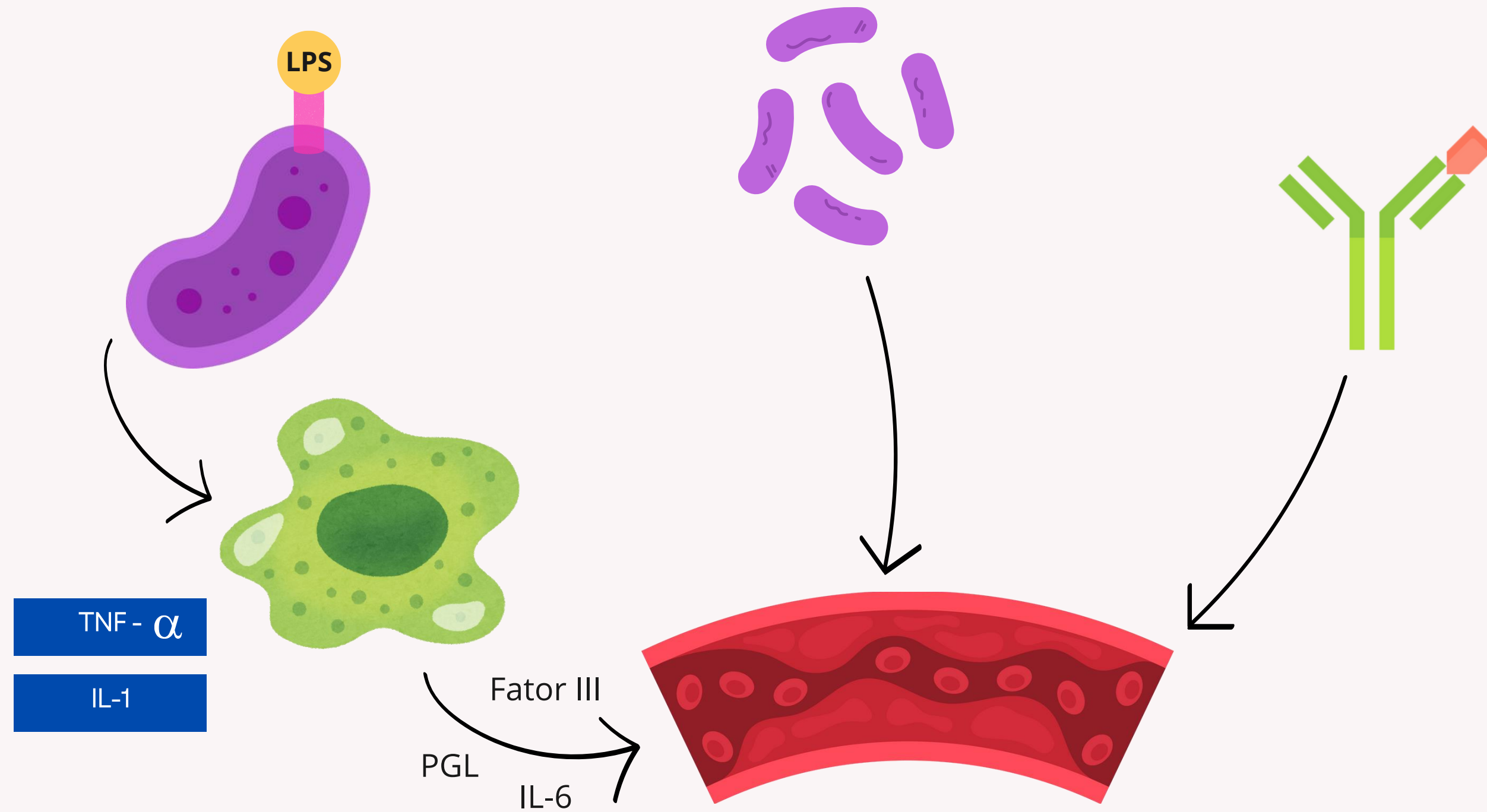
Fenômeno de Lúcio



Fenômeno de Lúcio



Fenômeno de Lúcio



Fenômeno de Lúcio



Fonte: Aldama (2017).

Fenômeno de Lúcio



Fonte: Aldama (2017).



Fonte: Helmer (2004).

Fenômeno de Lúcio



Fonte: Aldama (2017).



Fonte: Helmer (2004).



Fonte: Monteiro (2012).

Fenômeno de Lúcio

Lucio's phenomenon: A systematic literature review of definition, clinical features, histopathogenesis and management

Marco Andrey Cipriani Frade, Pedro S. Coltro¹, Fred Bernardes Filho, Grazielle S. Horácio, Antônio A. Neto¹, Vinicius Z. da Silva¹, Andreza T. Westin, Francielle R. Guimarães, Lara M. A. R. Innocentini², Ana C. F. Motta², Jayme A. Farina Junior¹

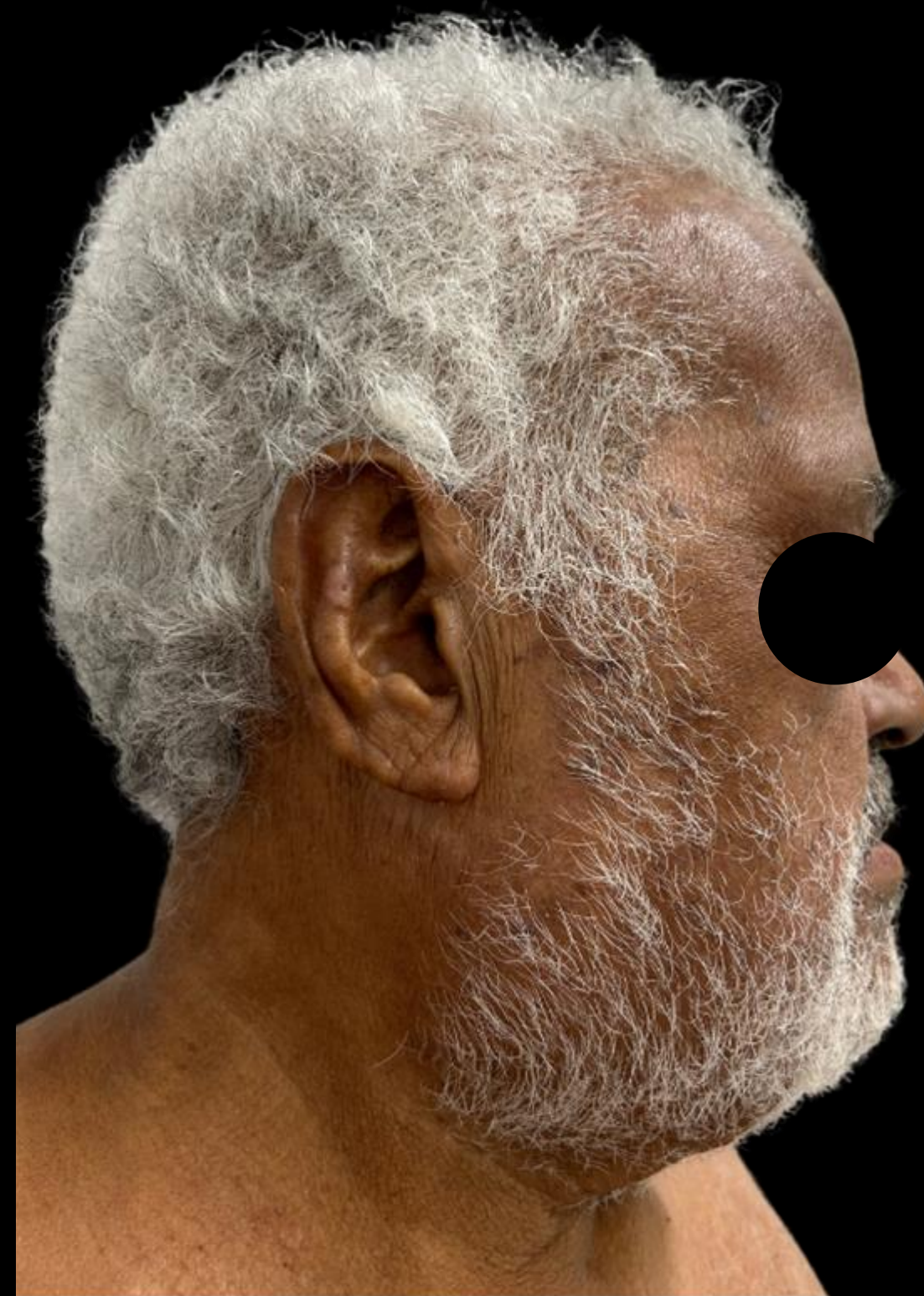
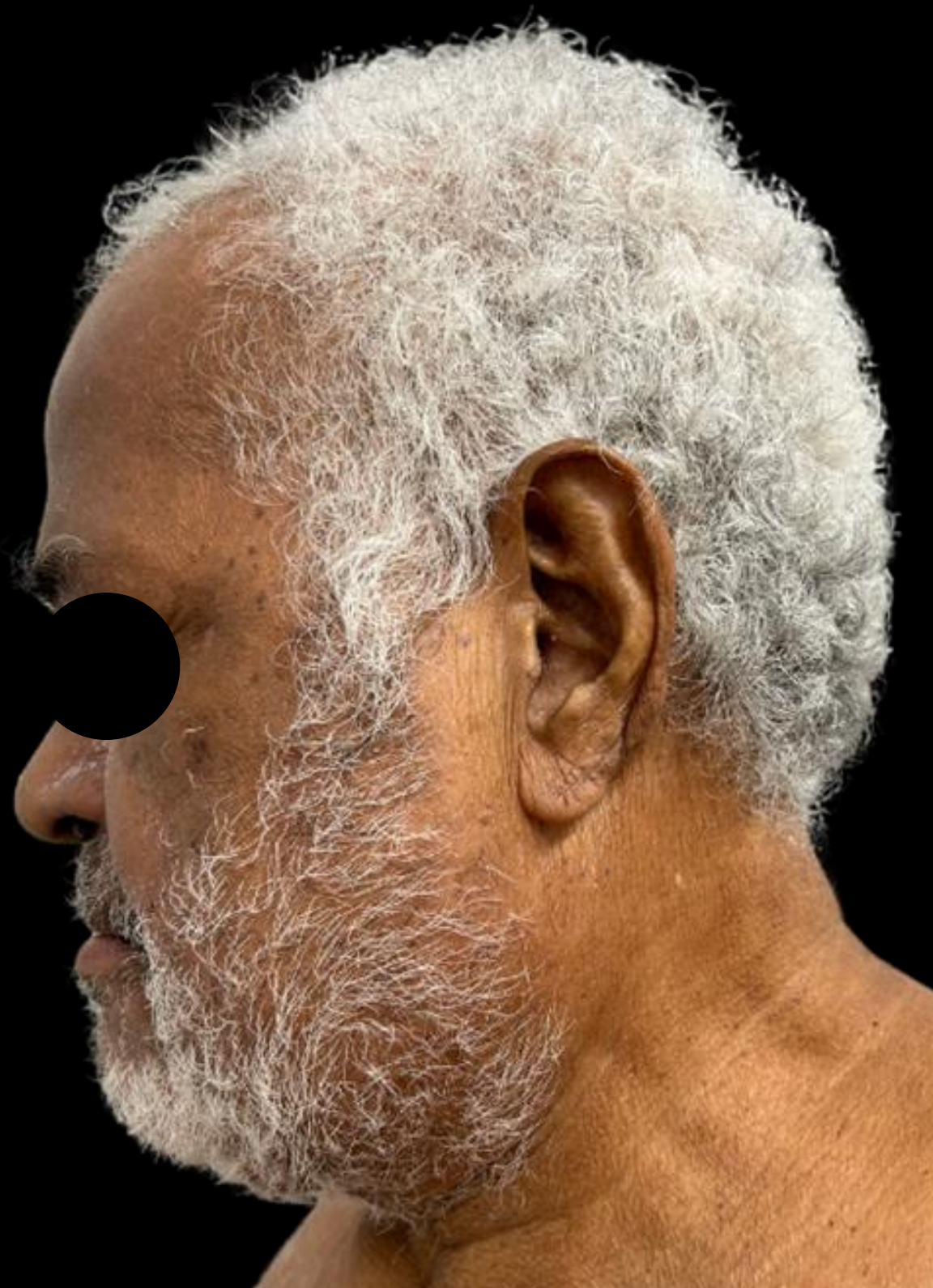
Department of Medical Clinics, Division of Dermatology, ¹Department of Surgery and Anatomy, Division of Plastic Surgery, ²Department of Stomatology, Public Oral Health and Forensic Dentistry, School of Dentistry of Ribeirão Preto, University of São Paulo, São Paulo, Brazil

According to the reviewed literature, we would highlight that there is no consensus about the treatment of Lucio's phenomenon. In addition to specific MDT, steroids, anticoagulants, systemic antibiotics, surgical debridements and skin grafting were described with variable outcomes. In summary, regarding treatment, three points deserve to be emphasized: the use of **multibacillary MDT** due to the patients' high bacillary load, the use of **immunosuppressant** and **anticoagulants** due to vascular aggression and necrosis, and the care of multiple cutaneous ulcers and consequent risk of infection and sepsis.

3º mês de PQT-MB + prednisona 40 mg/dia

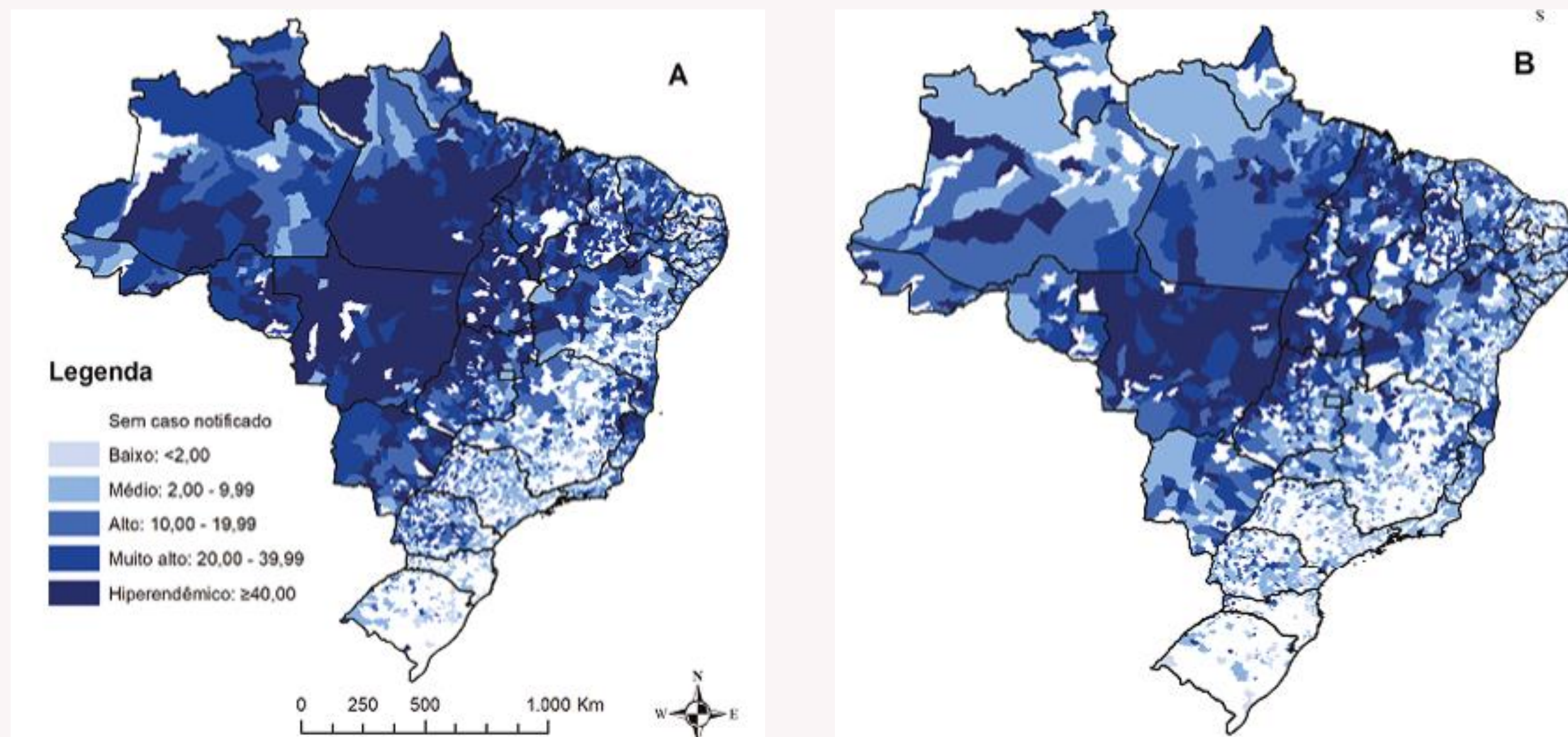


3º mês de PQT-MB + prednisona 40 mg/dia



Vale lembrar...

FIGURA 8 Distribuição da taxa de detecção geral de casos novos de hanseníase por município de residência – Brasil, 2013 (A) e 2022 (B)



Referências

- AZULAY-ABULAFIA, Luna; SPINELLI, Letícia. Revendo a Hanseníase de Lucio e o Fenômeno de Lucio. Medicina Cutânea Ibero-Latino-Americana, [s. l], v. 33, n. 3, p. 125-133, 2005.
- ALDAMA, Arnaldo; WATTIEZ, Víctor; MENDOZA, Gloria. Fenómeno de Lucio. Comunicación de 14 casos. Piel, [S.L.], v. 33, n. 2, p. 81-85, 2018.
- BRASIL. Ministério da Saúde. Hanseníase: Boletim Epidemiológico, jan. 2024.
- FRADE, Marco Andrey Cipriani; COLTRO, Pedro S.; BERNARDES FILHO, Fred; HORÁCIO, Grazielle S.; A. NETO, Antônio; SILVA, Vinicius Z. da; WESTIN, Andrezza T.; GUIMARÃES, Francielle R.; INNOCENTINI, Lara M. A. R.; MOTTA, Ana C. F.. Lucio's phenomenon: a systematic literature review of definition, clinical features, histopathogenesis and management. Indian Journal Of Dermatology, Venereology And Leprology, [S.L.], v. 88, p. 464-477, 2021.
- HELMER, Karin Adriane; FLEISCHFRESSER, Isabela; KUCHARSKI-ESMANHOTO, Luciana D.; FILLUS NETO, José; SANTAMARIA, Jesus Rodriguez. Fenômeno de Lúcio (eritema necrosante) na gestação. Anais Brasileiros de Dermatologia, [S.L.], v. 79, n. 2, p. 205-210, 2004.

Referências

- MONTEIRO, Rodrigo; TIEZZI, Marcelo Guimarães; ABREU, Marilda Aparecida Milanez Morgado de; OLIVEIRA, Claudia Cardoso Macedo de; RONCADA, Eduardo Vinícios Mendes; ORTIGOSA, Luciena Cegatto Martins. Lucio's phenomenon: another case reported in Brazil. *Anais Brasileiros de Dermatologia*, [S.L.], v. 87, n. 2, p. 296-300, 2012.
- PEIXOTO, Amanda Braga; PORTELA, Poliana Santin; LEAL, Fabiano Roberto Pereira de Carvalho; BROTAS, Arles Martins; RODRIGUES, Nilton Carlos dos Santos. Lucio's Phenomenon. Case study of an exceptional response to treatment exclusively with multibacillary multidrug therapy. *Anais Brasileiros de Dermatologia*, [S.L.], v. 88, n. 61, p. 93-96, 2013.
- PINHEIRO, Juliana Viana; PONTES, Maria Araci de Andrade; MEDEIROS NETO, José Urbano de; GONÇALVES, Heitor de Sá. Lucius phenomenon: the importance of a primary dermatological care. *Anais Brasileiros de Dermatologia*, [S.L.], v. 97, n. 1, p. 54-57, 2022.
- ROCHA, R. H. et al. Lucio's phenomenon: exuberant case report and review of Brazilian cases. *Anais Brasileiros de Dermatologia*, v. 91, n. 5 Suppl 1, p. 60–63, 2016.



*Agradecemos à
Dra. Anna Maria Sales e à
equipe da Fiocruz!*

Obrigada!

 hfse dermatologia@gmail.com

 @dermatoservidores

