

# Lesões dermatológicas no pênis: diagnóstico diferencial

Autores: Gabriela Pinto Barcelos<sup>1</sup>

Ana Gaspar de Oliveira Santos<sup>2</sup>

Esther Oliveira Xavier de Brito<sup>3</sup>

Amanda Nascimento Cavalleiro de Macedo Mota<sup>4</sup>

Raphael Bitteti Sodré<sup>5</sup>

Flavia Amorim Meira Cavaliere<sup>6</sup>

## HISTÓRIA CLÍNICA

---

- **IDENTIFICAÇÃO**

Masculino, 25 anos

- **QUEIXA PRINCIPAL**

“Lesão no pênis”

- **HDA**

Surgimento de pápulas e placas no pênis há 5 meses. Fez uso de antibioticoterapia e antifúngicos na atenção básica sem melhora. Nega prurido e outros sintomas. Parceira sexual assintomática.

- **HPP**

Nega alergias / comorbidades

## EXAME FÍSICO

---

- Pápulas e placas
- Centro violáceo e bordas bem delimitadas
- Formato anular
- Superfície escamosa
- **Corpo do pênis**



## EXAME FÍSICO

---

- Pequena placa eritemato violácea
- Descamação em colarete
- Bem delimitada
- **Região tibial anterior à direita**



## HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS

LÍQUEN PLANO

PSORÍASE

LÍQUEN SIMPLES  
CRÔNICO

SÍFILIS

VERRUGA GENITAL

CEC



Solicitação de sorologias  
virais e IST's

Biópsia incisional da lesão

## EXAMES LABORATORIAS

---

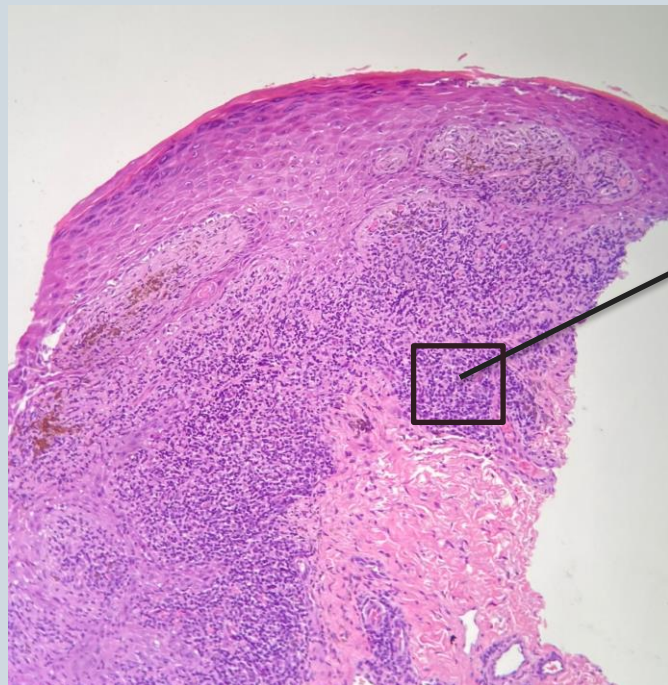


Hep. B e C não reagentes

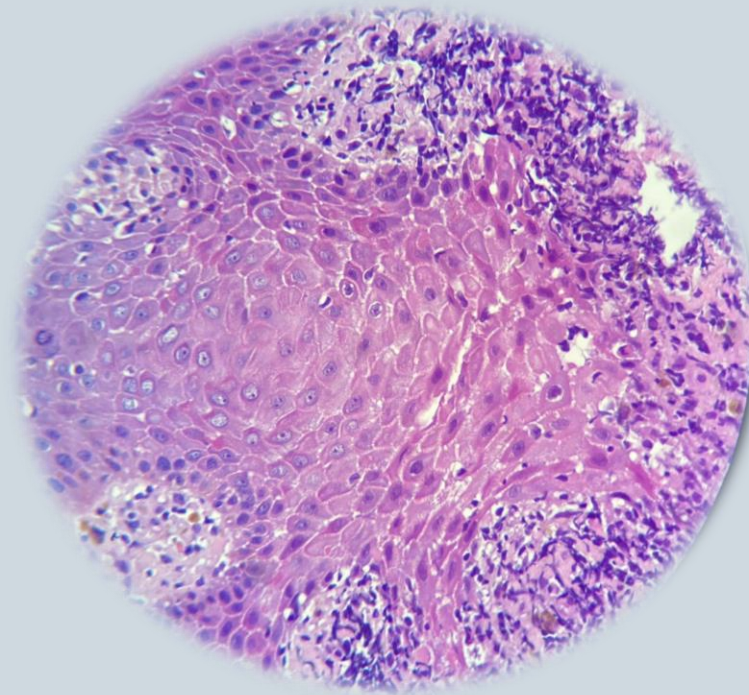
HIV não reagente

VDRL não reagente

# HISTOPATOLÓGICO



4x



40x

Melanófagos

Vacuolização da  
camada basal

Infiltrado inflamatório linfocítico em faixa

# LÍQUEN PLANO

## LÍQUEN PLANO

---

Doença inflamatória, autoimune, mediada por linfócitos com morfologia variável

Associação com doenças autoimunes, predisposição genética e infecções

25% dos casos envolve a genitália masculina, sendo a glândula do pênis o local mais afetado

Envolvimento genital pode ser isolado (raro)

# CLÍNICA

Forma anular

Mais comum na glândula

Borda anular elevada com coloração esbranquiçada, e centro hiperpigmentado ou cor da pele



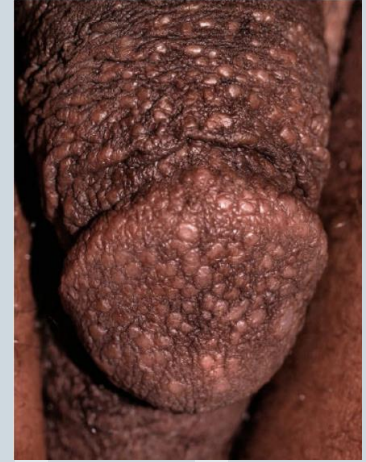
# CLÍNICA

Forma papular

Mais comum na glândula

Pápulas eritematosas, planas e brilhantes

Associação com LP na mucosa bucal



## Morfologia branca

Pápulas com estrias brancas sobrejacentes -  
estrias de Wickham



# CLÍNICA

Erosivo

Erosões inespecíficas com estrias brancas circundantes

Menos comum no pênis

Glande e prepúcio ventral

Prurido, queimação

Cicatrizes



# DIAGNÓSTICO

---

CLÍNICA



HISTOPATOLÓGICO

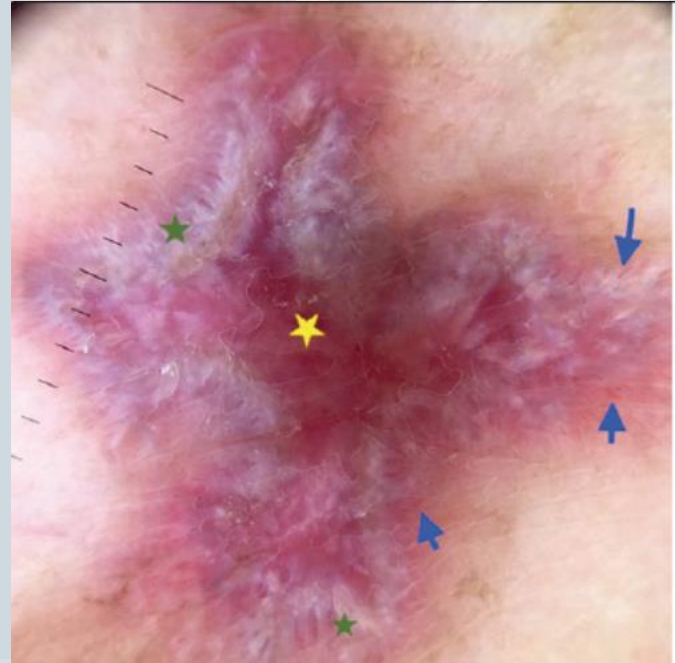


- Acantose regular
- Hipergranulose e ausência paraqueratose
- Infiltrado mononuclear em faixa que borra a junção dermoepidérmica
- Vacuolização da camada basal

# DIAGNÓSTICO

## DERMATOSCOPIA

- Linhas brancas cruzadas (estrias de Wickham)
- Vasos curtos lineares e pontilhados
- Fundo violáceo



Bhat YJ, Jha AK. **Dermatoscopy of Inflammatory Diseases in Skin of Color.** *Indian Dermatol Online J.* 2021;12(1):45-57. Published 2021 Jan 16. doi:10.4103/idoj.IDOJ\_613\_20

Maatouk, I., Apalla, Z., Errichetti, E. and Lallas, A. (2021), **Dermoscopy for venereologists: an update on patterns of tumors, inflammatory and infectious diseases of the genitalia, and tips for differential diagnosis.** *Int J Dermatol*, 60: 1211-1218.

## DIAGNÓSTICOS DIFERENCIAIS

### ↳ PSORÍASE

Comum o envolvimento da genitália

2 a 5% com lesões apenas na genitália

Pápulas ou placas eritematosas com pouca descamação

Bordas menos definidas

Glande, corpo do pênis, bolsa escrotal e as dobras inguinais

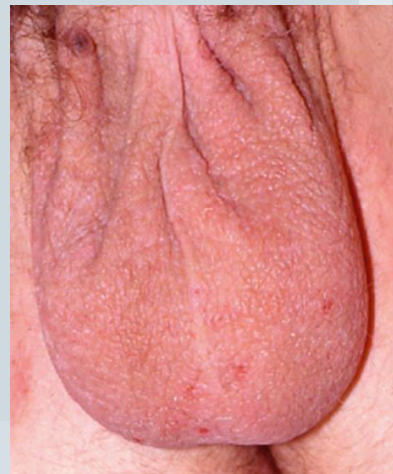


## DIAGNÓSTICOS DIFERENCIAIS

### ↳ LÍQUEN SIMPLES CRÔNICO

Pápulas e placas eritematosas, com margens mal definidas e escamosas com evidências de liquenificação

Mais comum no escroto



# DIAGNÓSTICOS DIFERENCIAIS



## SÍFILIS

Forma anular

Lesão rara no secundarismo

Incomum na genitália

Diagnóstico diferencial: líquen plano, psoríase, granuloma anular



Li FG, Huang WB, Chen HS, Wang T, Fan YM. **Observação clinicopatológica, dermatoscópica e ultraestrutural de sífilis secundária anular no pênis.** International Journal of STD & AIDS . 2020;31(7):699-701.

Trinh, NB, Wu, Y.-H. e Hieu, HT (2022), **Sífilis secundária anular peniana imitando líquen plano anular.** Int J Dermatol, 61: e115-e116.

# DIAGNÓSTICO DIFERENCIAIS



## VERRUGAS GENITAIS

Tipos 6 e 11 do HPV são responsáveis pela maioria (baixo risco)

Tipos 16, 18, 31 e 33: alto risco

Quatro variantes: condiloma acuminado, verruga vulgar, plana e condiloma gigante (tumor de Buschke-Lowenstein)



# DIAGNÓSTICOS DIFERENCIAIS

## ↪ CEC

1% de todas as malignidades em homens

CEC in situ: prepúcio, glândula e corpo do pênis

CEC invasivo: glândula

CEC verrucoso: massa globular, semelhante a couve-flor, sem escamas



## TRATAMIENTO LÍQUEN PLANO

---

Corticosteroides tópicos

Inibidores de calcineurina tópicos

Prednisona oral

Ciclosporina

Metotrexato

DE VOLTA AO CASO

## SEGUIMENTO

---



Corticoterapia tópica 2x ao dia por 30 dias

## SEGUIMENTO

---



Corticoterapia tópica 2x ao dia por 30 dias

## MOTIVOS DA APRESENTAÇÃO

---

- Relatar um caso de LP genital e apresentar diagnósticos diferenciais das lesões dermatológicas do pênis
- Ressaltar o papel do dermatologista no diagnóstico das lesões genitais
- Enfatizar importância do exame físico completo da pele

# REFERÊNCIAS

---

1. Azulay R, Azulay D, Abulafia L. Azulay **Dermatologia**. 8th ed. Koogan G, editor. Rio de Janeiro (Rj): 2022;
2. Bhat YJ, Jha AK. **Dermatoscopy of Inflammatory Diseases in Skin of Color**. *Indian Dermatol Online J*. 2021;12(1):45-57. Published 2021 Jan 16. doi:10.4103/idoj.IDOJ\_613\_20
3. EDWARDS, L.; LYNCH, P. J. **Manual e Atlas de Dermatologia Genital**. [s.l.] Thieme Revinter, 2020
4. DAUENDORFFER, J.-N. . et al. **Lichen plan génital chez l'homme**. Annales de Dermatologie et de Vénérologie, v. 142, n. 5, p. 373-375, maio 2015
5. Junior W, Chiacchio N, Criado P. **Tratado de Dermatologia**. 4th ed. Rio A, editor. Vol. 1. Rio de Janeiro: 2023;
6. Khurana A, Tandon S, Marfatia Y, Madhani N. **Genital lichen planus: An underrecognized entity**. Indian Journal of Sexually Transmitted Diseases and AIDS. 2019;40(2):105
7. Li FG, Huang WB, Chen HS, Wang T, Fan YM. **Observação clinicopatológica, dermatoscópica e ultraestrutural de sífilis secundária anular no pênis**. International Journal of STD & AIDS . 2020;31(7):699-701.
8. Maatouk, I., Apalla, Z., Errichetti, E. and Lallas, A. (2021), **Dermoscopy for venereologists: an update on patterns of tumors, inflammatory and infectious diseases of the genitalia, and tips for differential diagnosis**. Int J Dermatol, 60: 1211-1218.
9. ROMITI, R.; CARVALHO, A. V. E. DE; DUARTE, G. V. **Consenso Brasileiro de Psoríase 2020 e Algoritmo de Tratamento da Sociedade Brasileira de Dermatologia**. Anais Brasileiros de Dermatologia, v. 96, n. 6, p. 778-781, 1 nov. 2021.
10. Trinh, NB, Wu, Y.-H. e Hieu, HT (2022), **Sífilis secundária anular peniana imitando líquen plano anular**. Int J Dermatol, 61: e115-e116.
11. Zendell K. **Genital lichen planus: update on diagnosis and treatment**. Seminars in Cutaneous Medicine and Surgery. 2015 Dec;34(4):182

**OBRIGADA**

