

Lesões hipocrômicas discretas de dermatose rara

Autores:

Giulia Grangeiro Santos

Luyze de Sá Campos

Camila de Lima Ferreira

Laura Carolina Menezes Vieira Silva

Maria Auxiliadora Jeunon Sousa

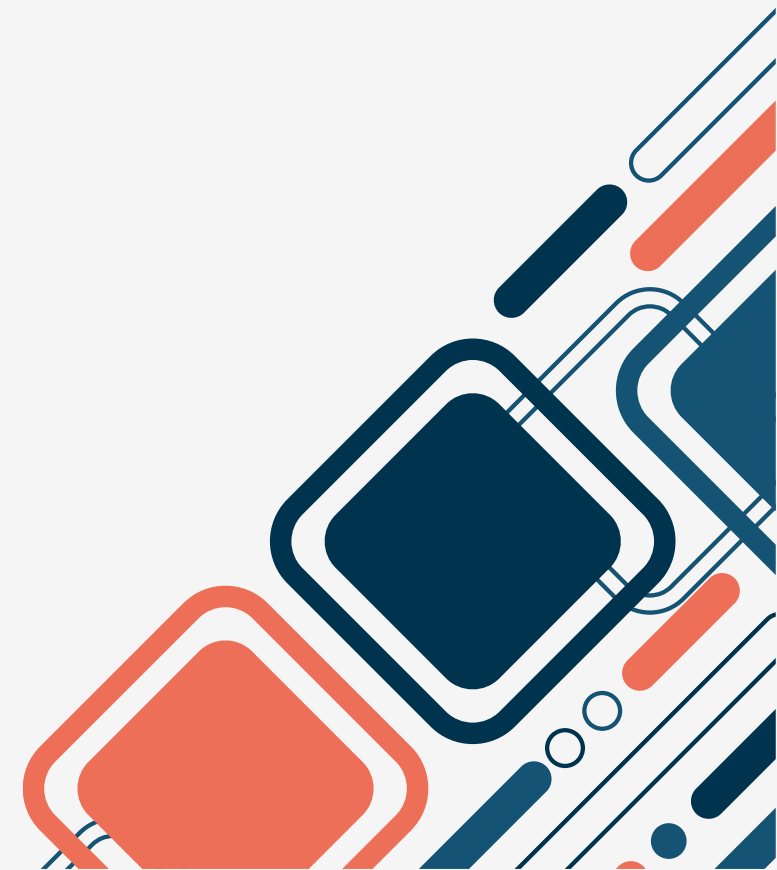
Alexander Richard Bauk

CASO CLÍNICO:

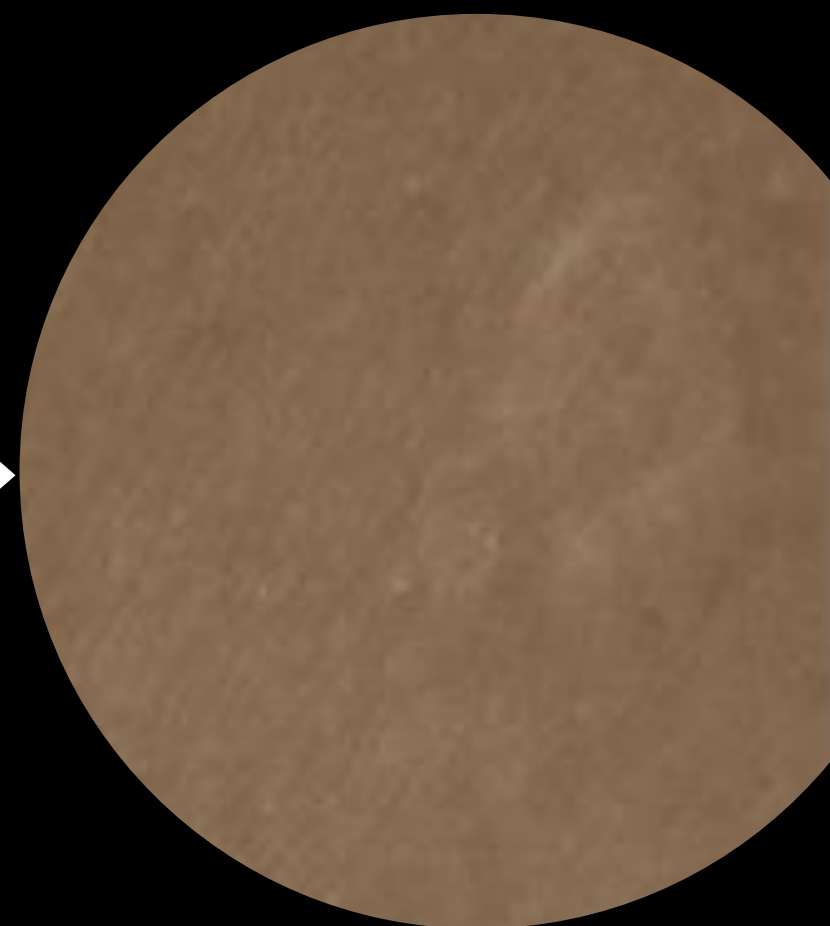
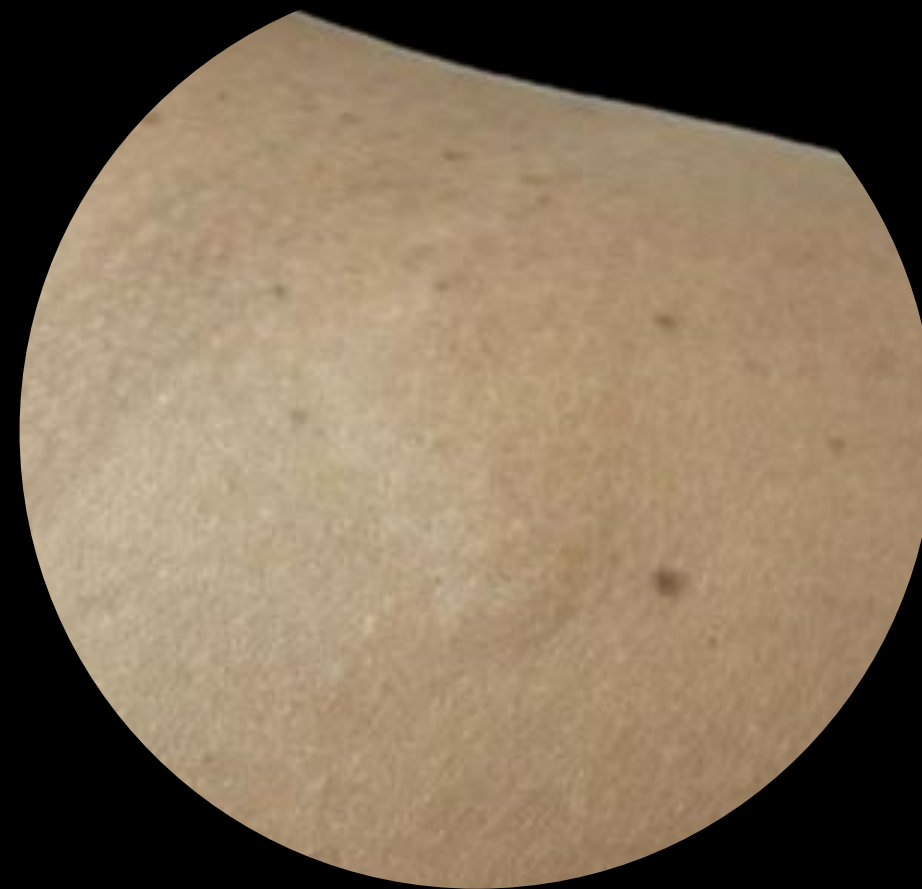
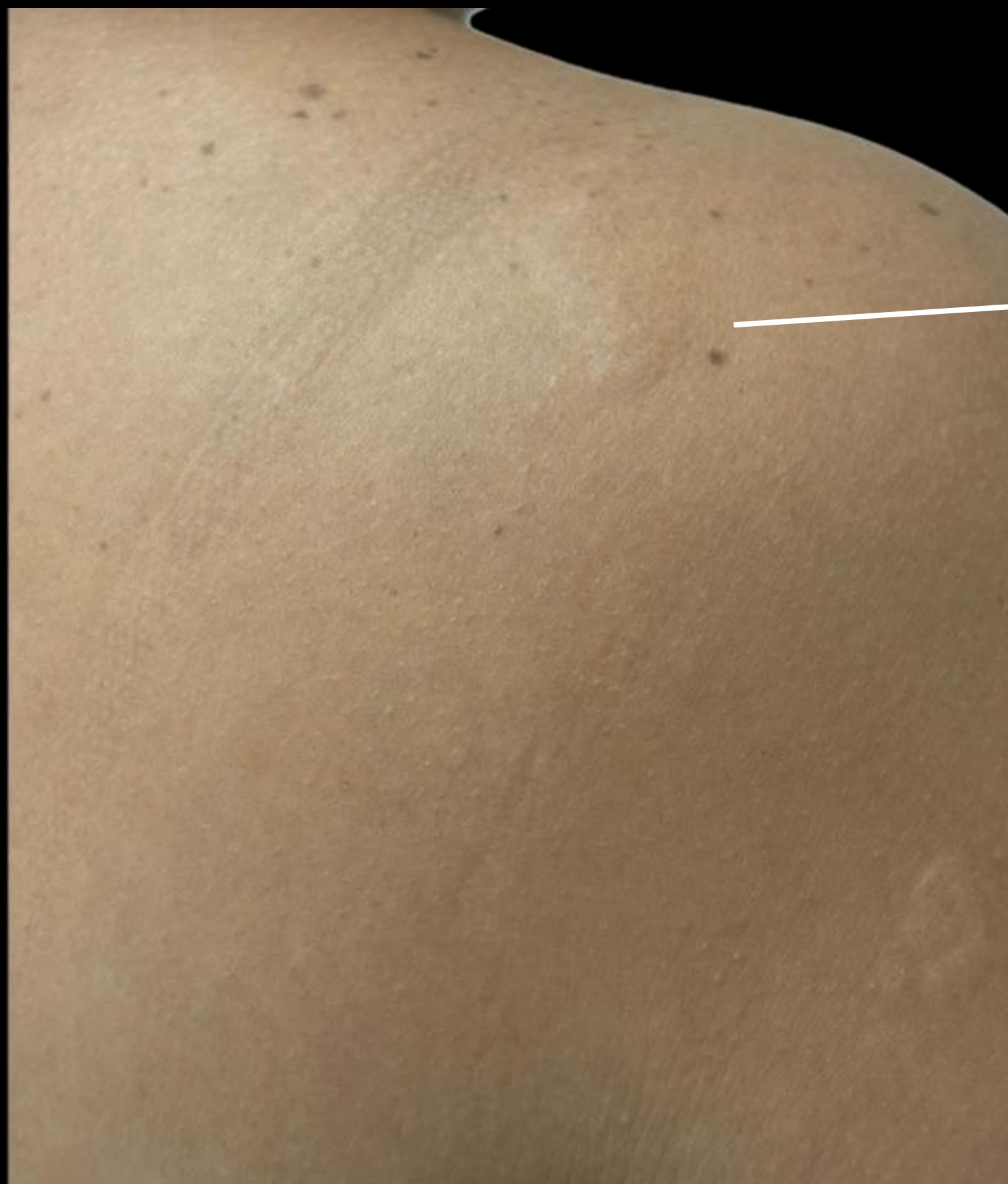
ID: sexo feminino, natural – RJ, 38 anos, trabalha com confeitaria.

HDA: relatava lesões hipocrômicas, sem sintomas associados, no tronco e membros superiores há 5 anos, com progressivo aumento da extensão, sem melhora com o uso de antifúngicos orais e tópicos. Sem outras queixas dermatológicas ou sistêmicas.

HPP: PVHIV, em uso: tenofovir, lamivudina, dolutegravir.









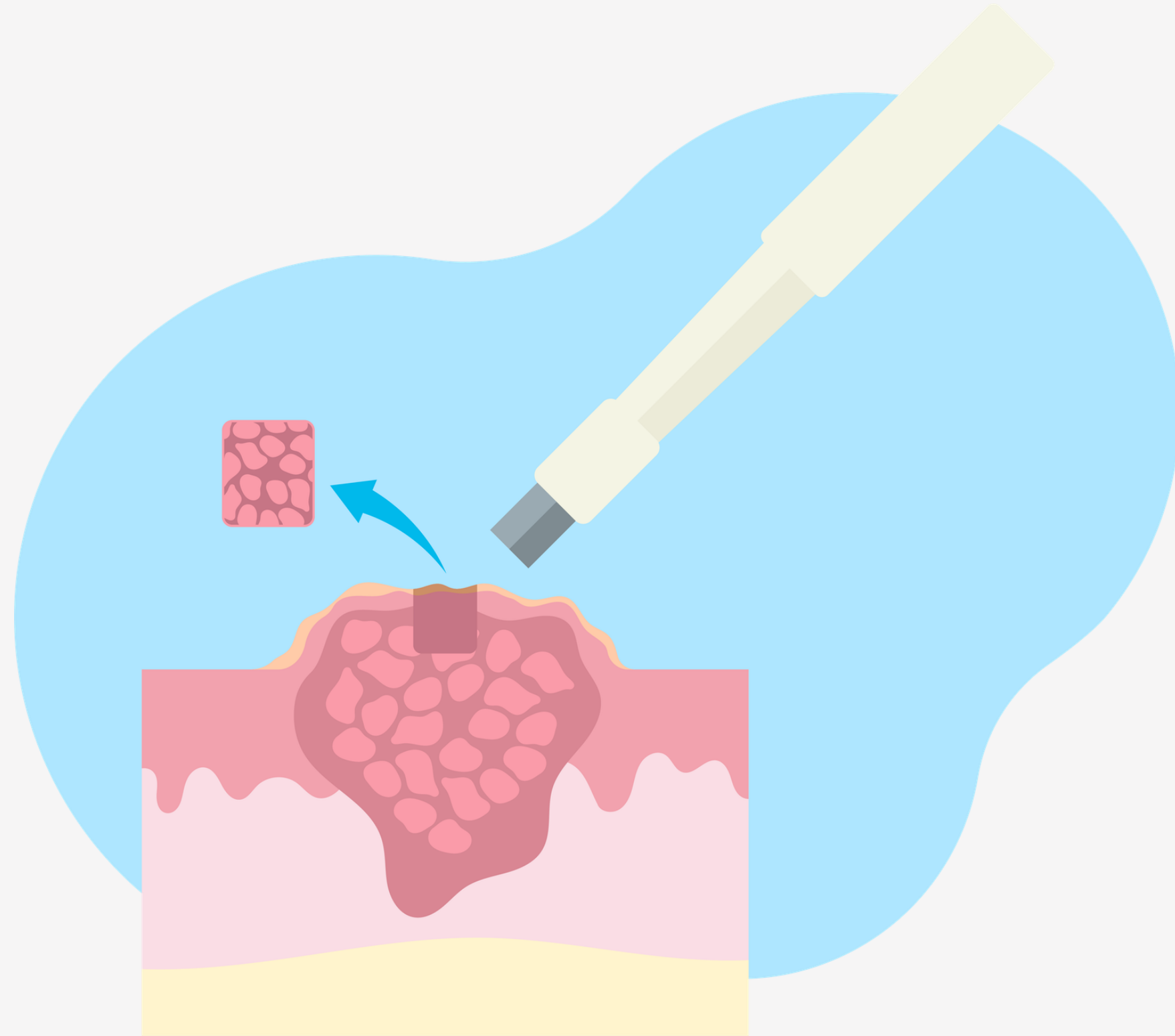
HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS:

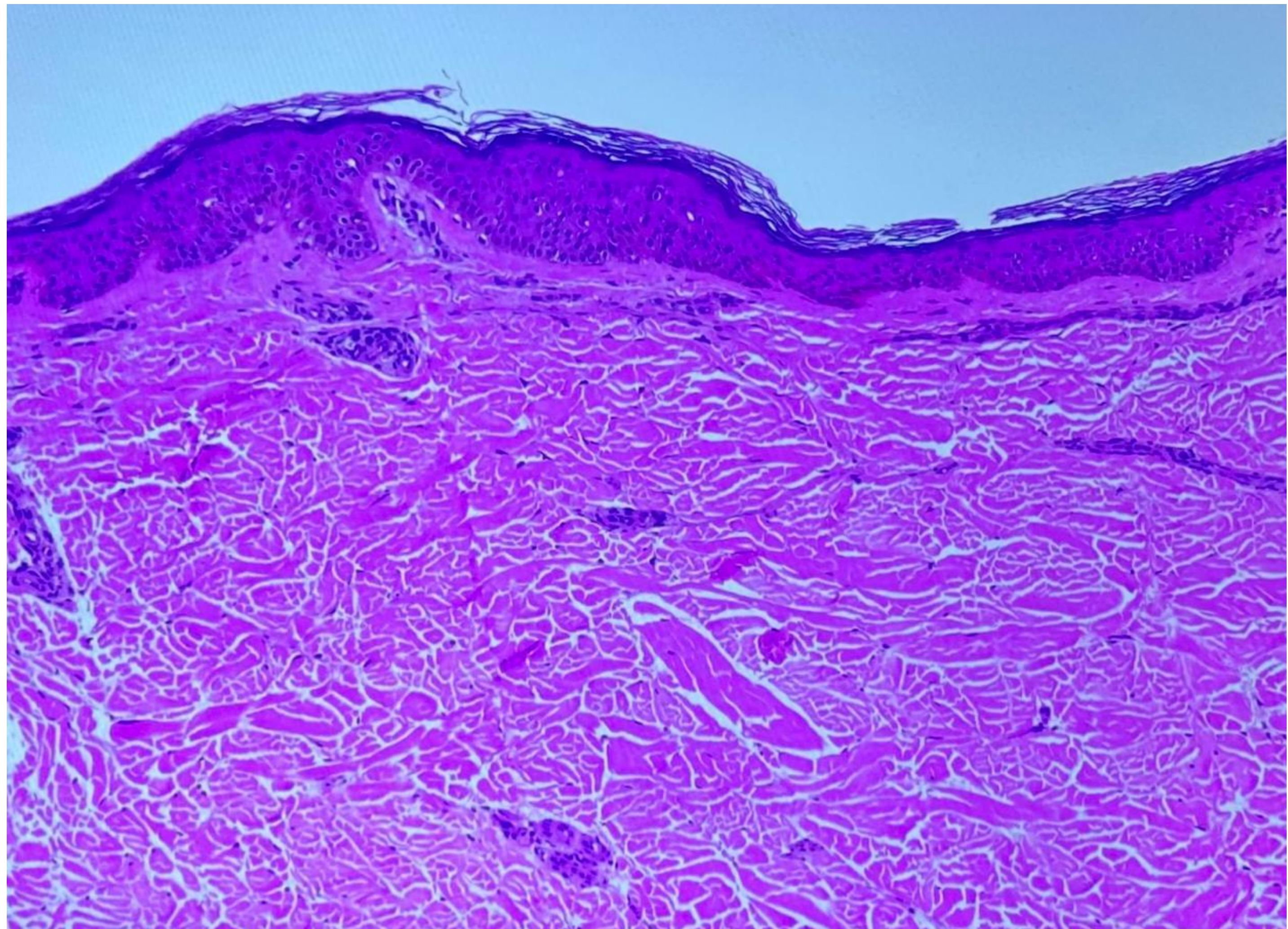
Mucinose

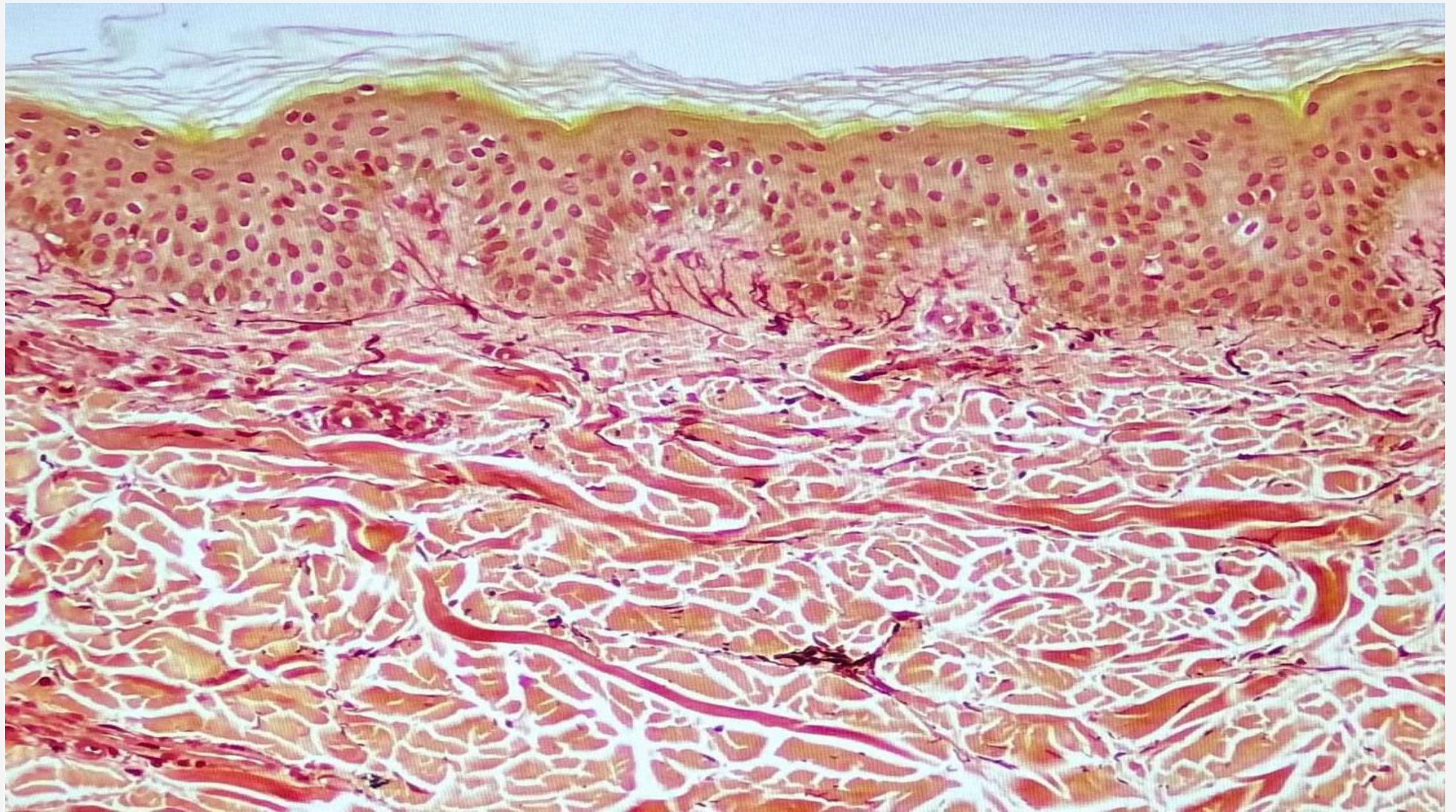
Anetodermia

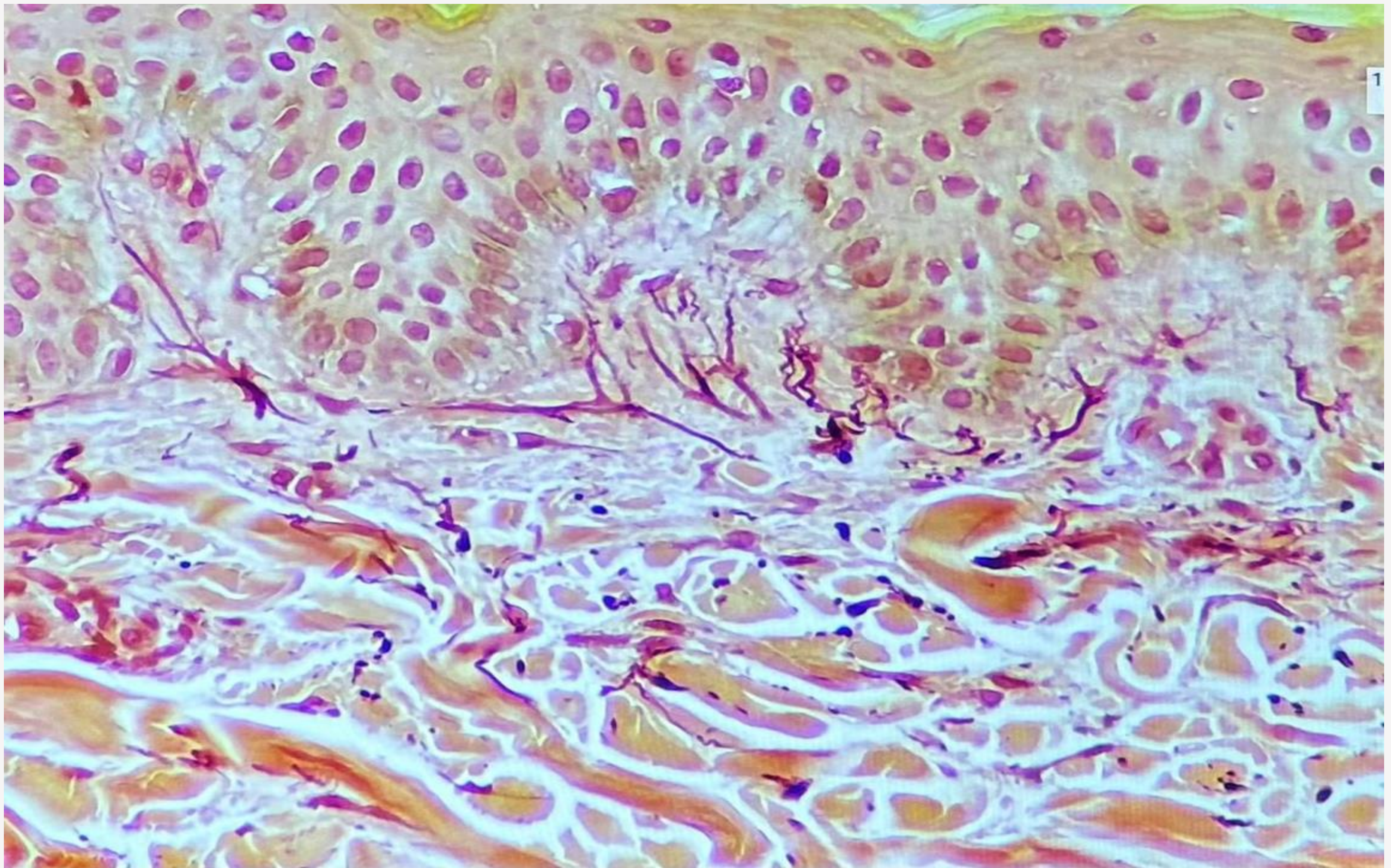
Elastólise da derme média

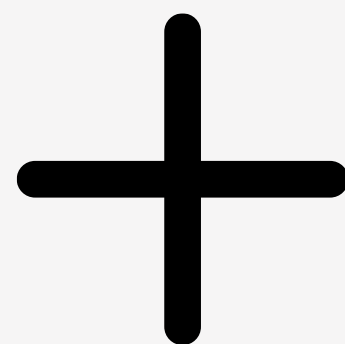












ELASTÓLISE DA DERME MÉDIA

ELASTÓLISE DA DERME MÉDIA

- Doença adquirida rara que acomete as fibras elásticas.
- 1977: Shelley e Wood.
- Mais comum em mulheres caucasianas, 30-50 anos.
- **Fisiopatogenia desconhecida:**
 - Relação com doenças autoimunes.
 - Irradiação UV de longa data.
 - Desbalanço entre produção e degradação das fibras elásticas.
 - Outros: gravidez, tabagismo, uso anticoncepcionais orais.

ELASTÓLISE DA DERME MÉDIA

- **Classificação:**
 - Tipo I: placas finas bem delimitadas com finas rugas e distribuição simétrica.
 - Tipo II: pápulas perifoliculares.
 - Tipo III: eritema reticular persistente.
- **Caracteristicamente:** lesões sem sintomas associados, normocrômicas, sem induração e descamação, localizadas na parte proximal do tronco e membros superiores.

TABLE 1. Clinical features of 105 patients with mid-dermal elastolysis

SEX MALE/FEMALE ABSOLUTE NUMBERS (%)	MEDIAN AGE AT DIAGNOSIS YEARS (RANGE)	MEDIAN ONSET OF DISEASE YEARS (RANGE)	AFFECTED ANATOMIC SITES ^a ABSOLUTE NUMBERS (%)	EVIDENCE OF INFLAMMATION ABSOLUTE NUMBERS (%)	PHOTODISTRIBUTION/UV EXPOSURE ABSOLUTE NUMBERS (%)
20 (19%)/85 (81%)	38 (12–73)	34 (6–70)	A=91 (86.7%) B=14 (13.3%)	44 (41.9%)	39 (37.1%)

^aA=trunk and proximal extremities, B=A and/or distal extremities and/or face

TABLE 2. Collection of concomitant diseases and paraclinical findings in 105 patients with mid-dermal elastolysis

CONCOMITANT OR PRECEDING SKIN DISORDERS	AUTOIMMUNE PHENOMENA/ AUTOIMMUNE DISEASES	MISCELLANEOUS
Urticaria, granuloma annulare, herpes zoster, atopic dermatitis, phototoxic dermatitis, Sweet’s syndrome, pityriasis rosea, annular elastolytic giant cell granuloma, guttate psoriasis	Hashimoto thyroiditis, Grave’s disease, rheumatoid arthritis, false positive serology for <i>Borrelia burgdorferi</i> , systemic lupus erythematosus, elevated antinuclear antibodies and circulated immunocomplexes, type 1 diabetes and dermatitis herpetiformis, antiphospholipid syndrome	Protein S deficiency, human immunodeficiency virus infection, asthma, chronic hemodialysis, mycosis fungoides, silicone mammoplasty, uterine carcinoma, Keutel syndrome, pacemaker insertion, immune reconstitution inflammatory syndrome

ELASTÓLISE DA DERME MÉDIA

- **Tratamento:**

- Vitamina E, clofazimina, dapsona, colchicina e corticoterapias sistêmica e tópica mostraram-se ineficazes.
- Relatos de interrupção de progressão de doença: micofenolato de mofetila e hidroxicloroquina.
- Tretinoína tópica e extrato de endro: citados como redutores de rugas, sem ação sobre progressão de doença.

AAD

JAAD

Journal of the
American Academy of Dermatology

JAAD Journals

Articles

Publish

Topics

Multimedia

About

Contact

Subscribe

JAAD ONLINE · Volume 71, Issue 4, E134-E135, October 2014 · Open Access

Download Full Issue

Mid-dermal elastolysis as a manifestation of immune reconstitution inflammatory syndrome in an HIV-infected patient

Carlo Cota, MD ^a · Alessandra Latini, MD ^b · Viviana Lora, MD ^b · Lorenzo Cerroni, MD ^c

Affiliations & Notes [▼] · Article Info [▼]

Download PDF · Cite · Share · Set Alert · Get Rights · Reprints

>>

To the Editor: The immune reconstitution inflammatory syndrome (IRIS) encompasses a group of disorders with different clinical

Figures

Cota, C., et al. Mid-dermal elastolysis as a manifestation of immune reconstitution inflammatory syndrome in an HIV-infected patient . JAAD, v.71, n.4, p. 134-135, 2014.

Australasian Journal of Dermatology (2001) 42, 50–54

CASE REPORT

Mid-dermal elastophagocytosis presenting as a
persistent reticulate erythema

Michael J Bannister, Diana M Rubel and Steven Kossard

Skin and Cancer Foundation Australia, Sydney, New South Wales, Australia

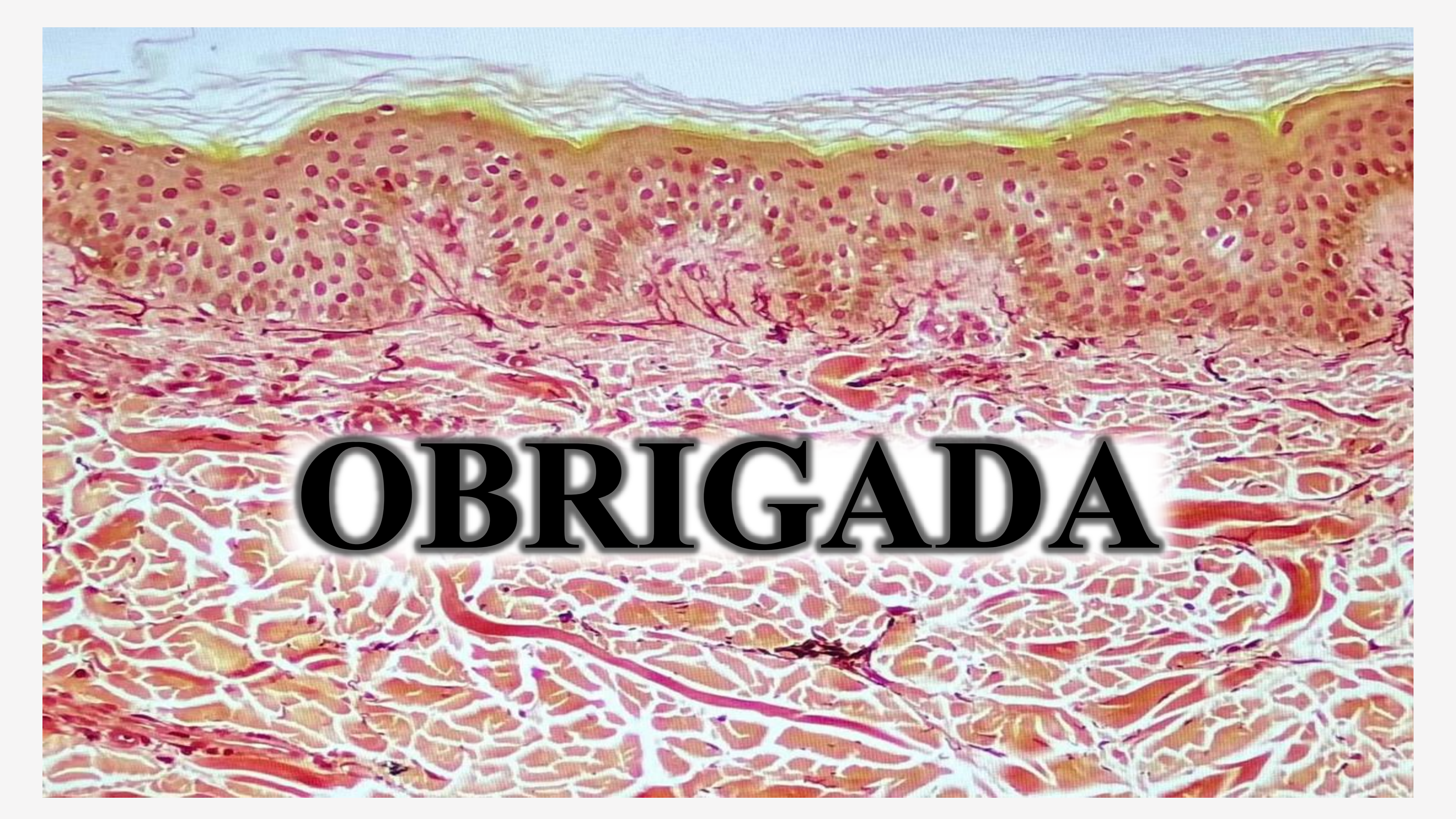
Bannister, M., Rubel, D., Kossard, S. Mid-dermal elastophagocytosis presenting as a persistent reticulate erythema. Australasian Journal of Dermatology, v.42, p. 50–54, 2001.

Doença	Achados no exame físico	Sítio de preferência	Patologia
ANETODERMIA	Múltiplas áreas de pele flácida. Pode ter lesões elevadas, maculares ou deprimidas.	Usualmente no tronco.	Perda focal ou completa das fibras elásticas na derme papilar e/ou reticular.
CUTIS LAXA	Dobras de pele soltas e flácidas, resultando em aparência prematuramente envelhecida. • Hereditária ou adquirida. • Envolvimento de órgãos internos na forma hereditária e na forma adquirida generalizada.	Pálpebras, bochechas, pescoço, cintura escapular e abdômen; porção distal dos dedos em forma acral adquirida.	Fibras elásticas diminuídas e fragmentadas, geralmente, em toda a derme.
ELASTÓLISE DERME MÉDIA	Áreas difusas de rugas finas (tipo I), pápulas perifoliculares (tipo II) e/ou eritema reticulado (tipo III) em mulheres de meia-idade.	Tronco, braços e região lateral do pescoço.	Perda seletiva de fibras elásticas na derme média em um padrão em forma de faixa.
PSEUDOXANTOMA ELÁSTICO	Pápulas cutâneas coalescentes amareladas, aspecto de "calçamento", e pregas redundantes em áreas de flexão Envolvimento ocular e cardiovascular associado.	Lateral do pescoço, axilas e virilha; cicatrizes.	Fibras elásticas aglomeradas e calcificadas na derme média.
PXE-PDE	Pápulas múltiplas, de 2 a 3 mm, amarelas ou da cor da pele que podem coalescer em placas com aspecto de paralelepípedos.	Pescoço, flexores do antebraço, axilas, parte inferior do abdômen, sulcos inframamários.	Diminuição do tecido elástico na derme papilar (padrão em faixa); aglomeração e fragmentação das fibras elásticas; ausência de calcificação das fibras elásticas.

Doença	Achados no exame físico	Sítio de preferência	Patologia
ANETODERMIA	Múltiplas áreas de pele flácida. Pode ter lesões elevadas, maculares ou deprimidas.	Usualmente em tronco	Perda focal ou completa das fibras elásticas em derme papilar e/ou reticular.
ELASTÓLISE DERME MÉDIA	Áreas difusas de rugas finas (tipo I), pápulas perifoliculares (tipo II) e/ou eritema reticulado (tipo III) em mulheres de meia-idade.	Tronco, braços e região lateral do pescoço.	Perda seletiva de fibras elásticas na derme média em um padrão em forma de faixa.

REFERÊNCIAS:

- Bologna, J., et al. Dermatologia - 5a edição. Editora Elsevier, 2024.
- Zhang, L., Zhang, Y., Li, Y. Mid-Dermal Elastolysis: A Case Report and Literature Review. Indian J Dermatol, n. 68(2), pg. 217-9, 2023.
- Sinha, P., Vashisht, D., Madakshira, M., Sharma, J. A Case of Mid-Dermal Elastolysis in a Male Patient with Dermoscopic Features. Indian Dermatology Online Journal, v. 14, n. 4, 2023.
- Aryal, S., et al. A Case Report on Mid-Dermal Elastolysis: A Distinctive Presentation on the Neck. Cureus, n. 15, v. 9, 2023.
- Gambichler, T., Mamali, K., Schell, C. A Brief Literature Update on Mid-dermal Elastolysis with an Emphasis on Pathogenetic and Therapeutic Aspects. J Clin Aesthet Dermatol., n. 13, v. 9., 2020.
- Gambichler, T., et al. Lysyl oxidase-like-2 mutations and reduced mRNA and protein expression in mid-dermal elastolysis. Clin Exp Dermatol, v. 44, n.1, p. 47-51, 2019.
- Smithson, S., Orchard, D., Scardamaglia, L. Mycophenolate mofetil to treat mid-dermal elastolysis. Pediatric Dermatology, p.1-3, 2018.
- Cota, C., et al. Mid-dermal elastolysis as a manifestation of immune reconstitution inflammatory syndrome in an HIV-infected patient. JAAD, v. 71, n.4, p. 134-135, 2014.
- Martínez-Escala ME, Rozas E, Pujol RM, Herrero-González JE. Mid-dermal elastolysis: another dermatological clue to autoimmunity?. Acta Derm Venereol. v.92 n.4, p. 434–435, 2012.
- Bannister, M., Rubel, D., Kossard, S. Mid-dermal elastophagocytosis presenting as a persistent reticulate erythema. Australasian Journal of Dermatology, v. 42, p. 50–54, 2001.
- Shelley, W., Wood, M. Wrinkles due to idiopathic loss of mid-dermal elastic tissue. British Journal of Dermatology, 97, p. 441, 1977.

A histological section of skin, stained with hematoxylin and eosin (H&E). The image shows the epidermis at the top, characterized by multiple layers of keratinocytes. The dermis below is composed of a dense network of collagen fibers and scattered cells. The overall appearance is that of a standard skin biopsy specimen.

OBRIGADA