

Lesões telangiectásicas em paciente vivendo com HIV



**Camila de Lima Ferreira
Giulia Grangeiro Santos
Laura Carolina Menezes Vieira Silva
Giana Lobão Amaral
Alexander Richard Bauk**

Anamnese



Identificação

Sexo masculino, 62 anos

**Natural do Rio de Janeiro e
residente em Niterói - RJ**

**Aposentado, ex-agente de
segurança**



HDA

8 meses de evolução

Encaminhado do Serviço de Infectologia em virtude de “manchas eritematosas” na região torácica anterior, com progressão gradual para o dorso e membros superiores. Sem sintomas associados.

Anamnese



HPP

HIV

HAS

DM2

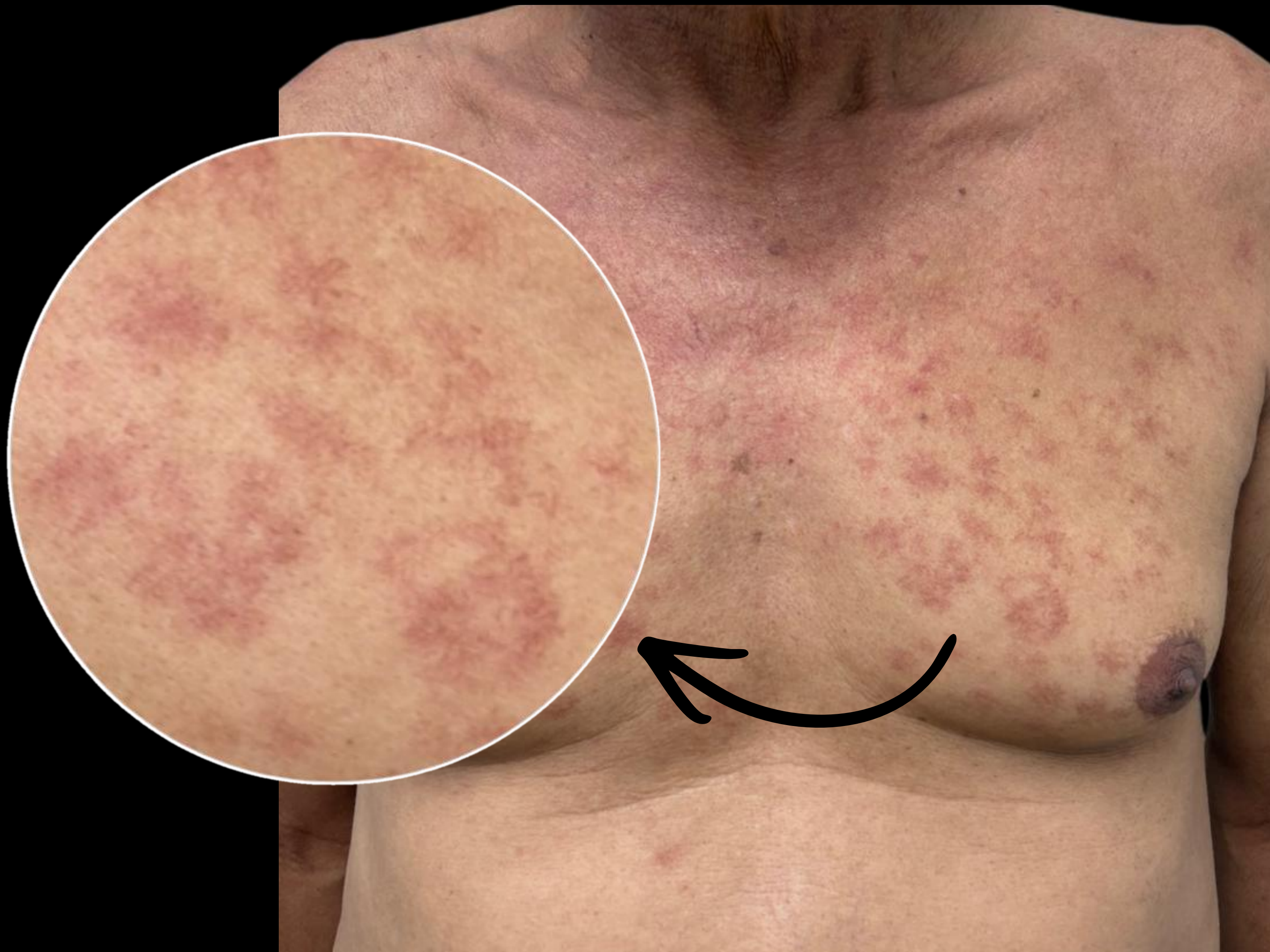


Medicamentos

Darunavir Ritonavir Lamivudina

Losartana Anlodipino

Metformina Gliclazida

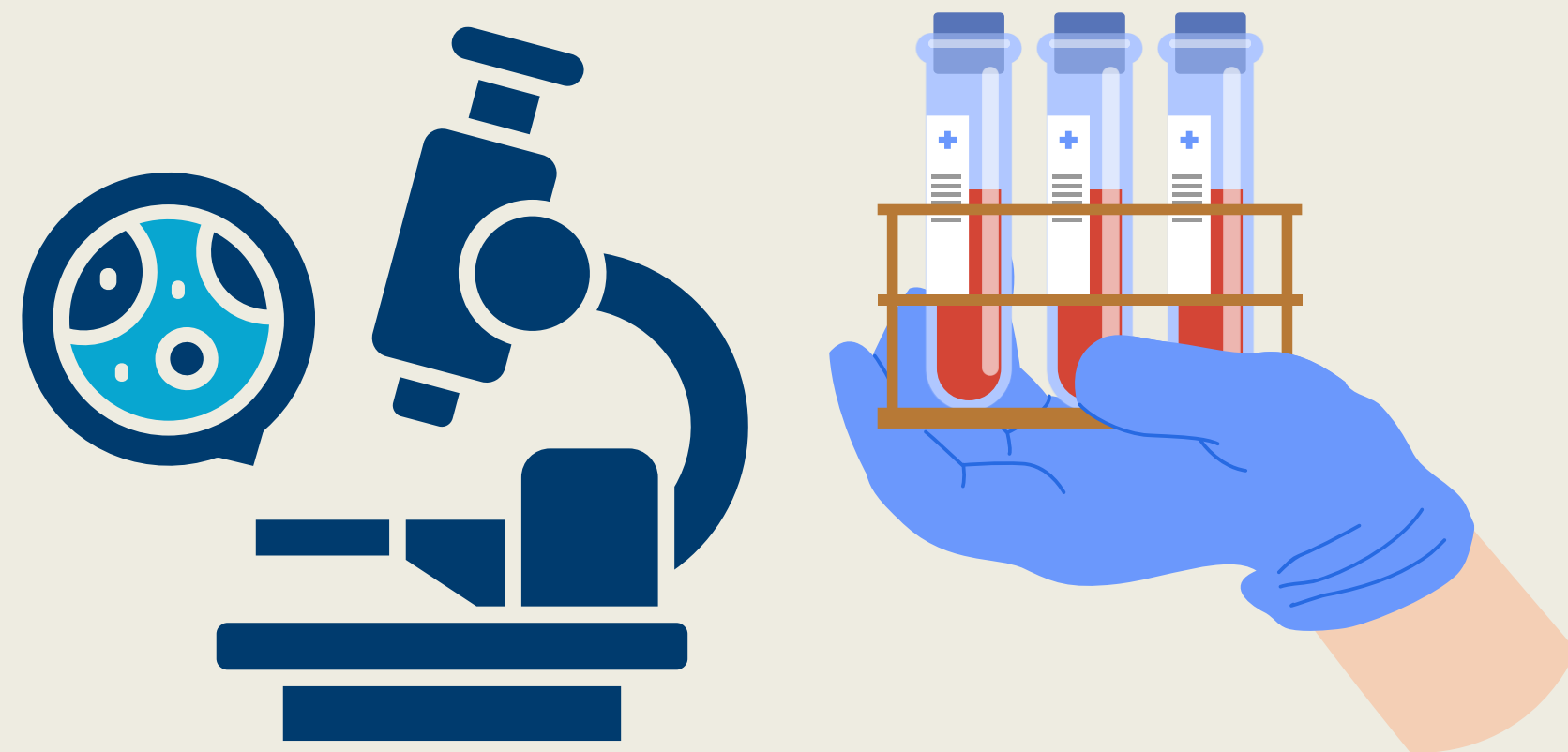




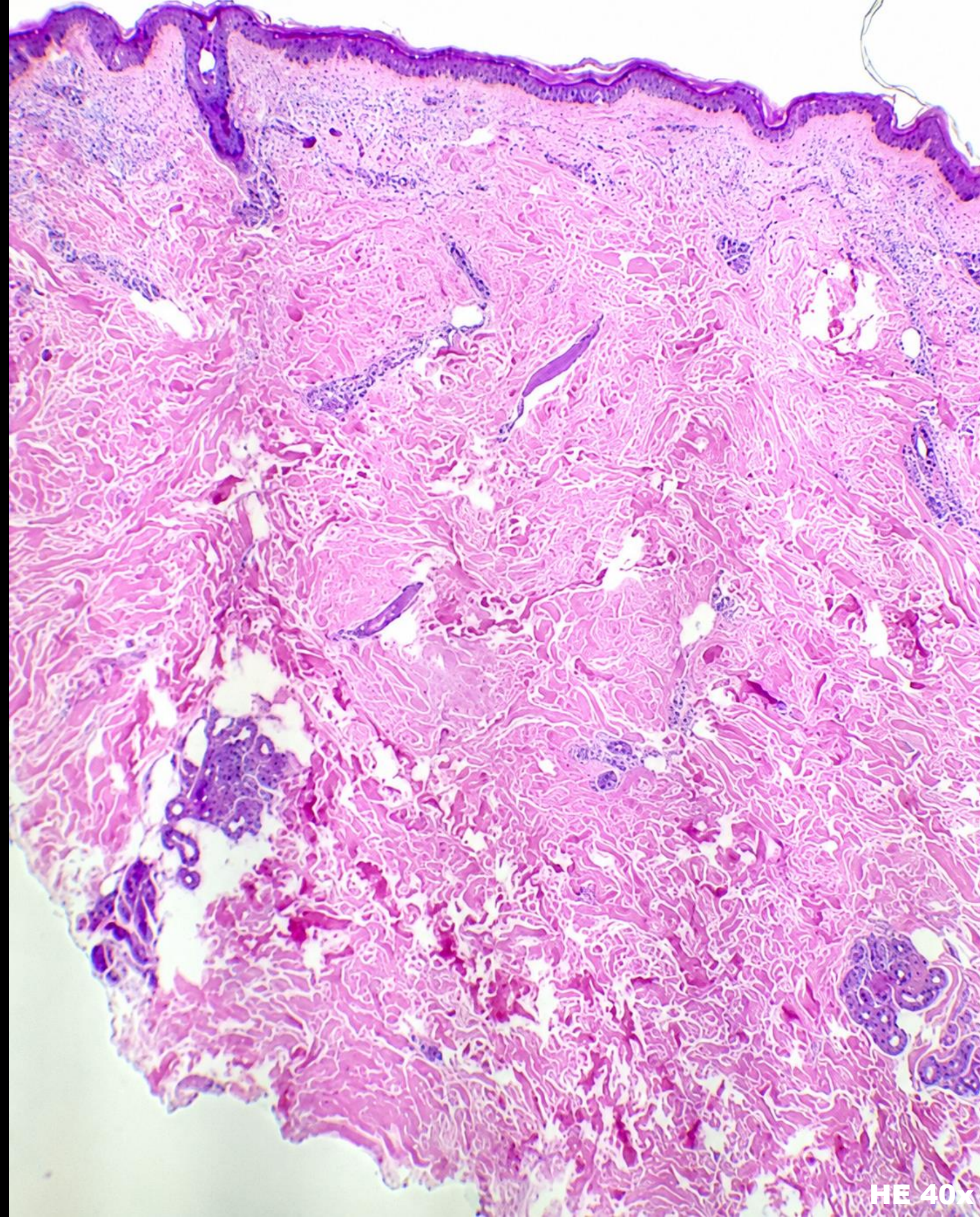


Dermatoscopy



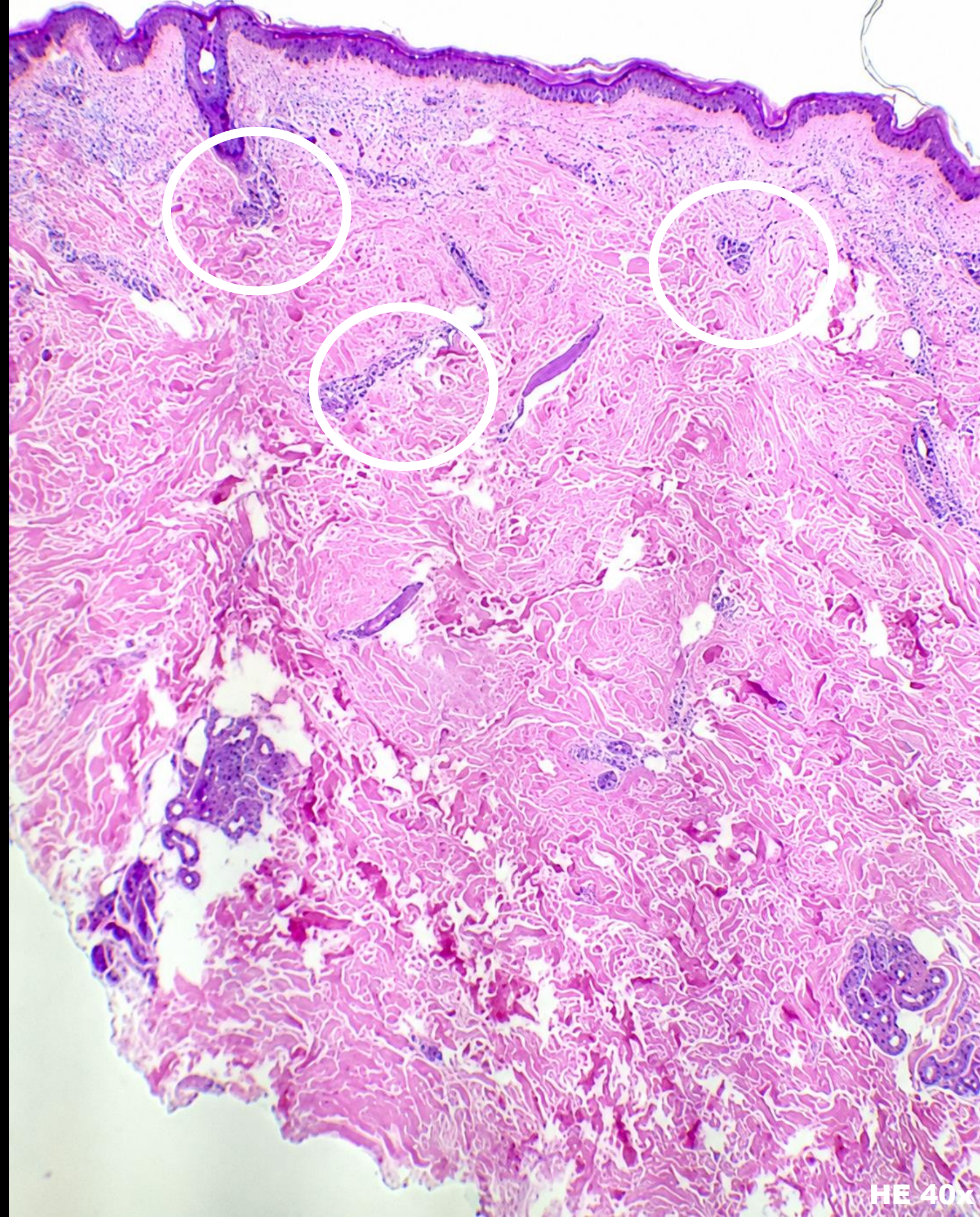


Histopatológico

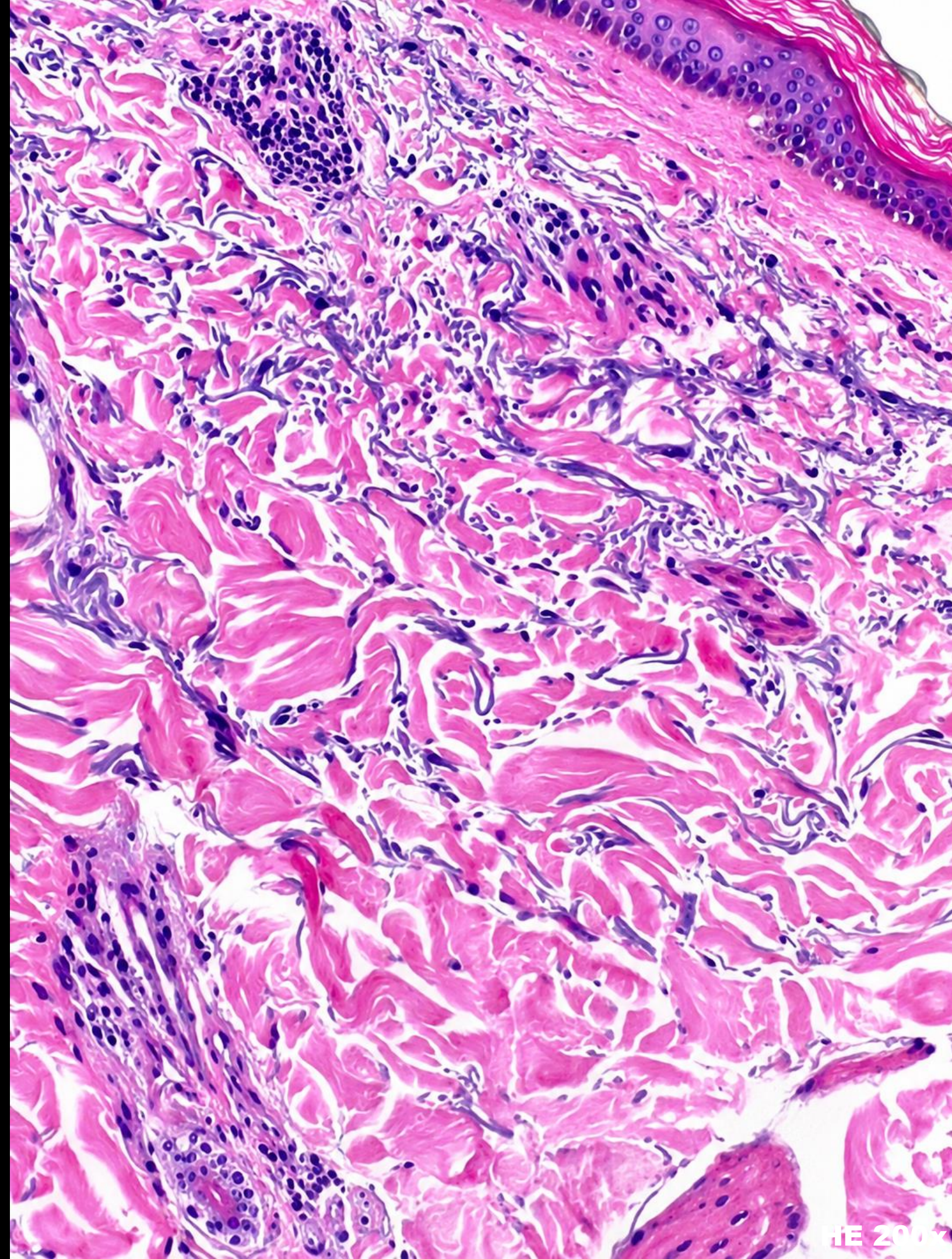


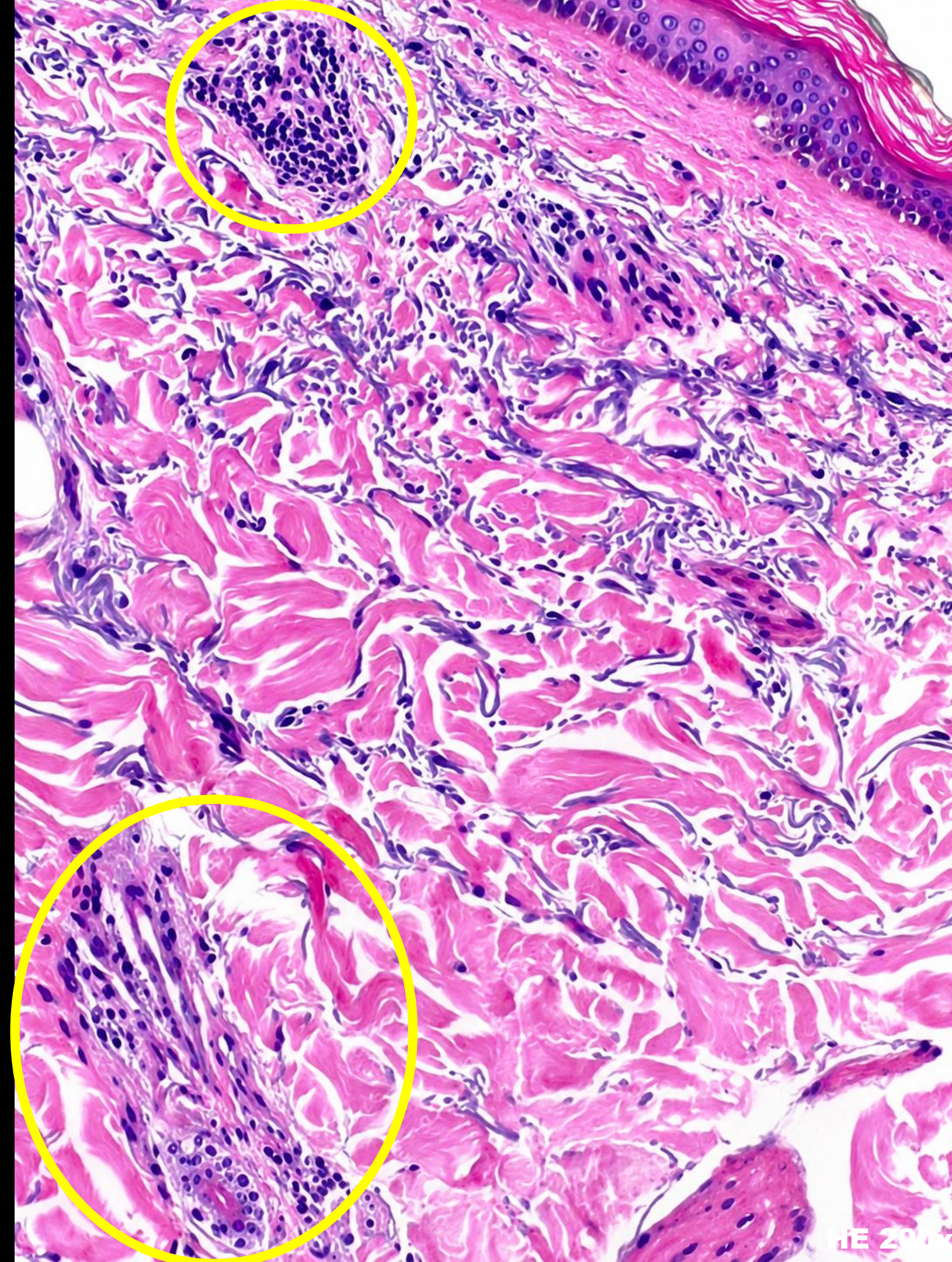
HE 40x

Histopatológico

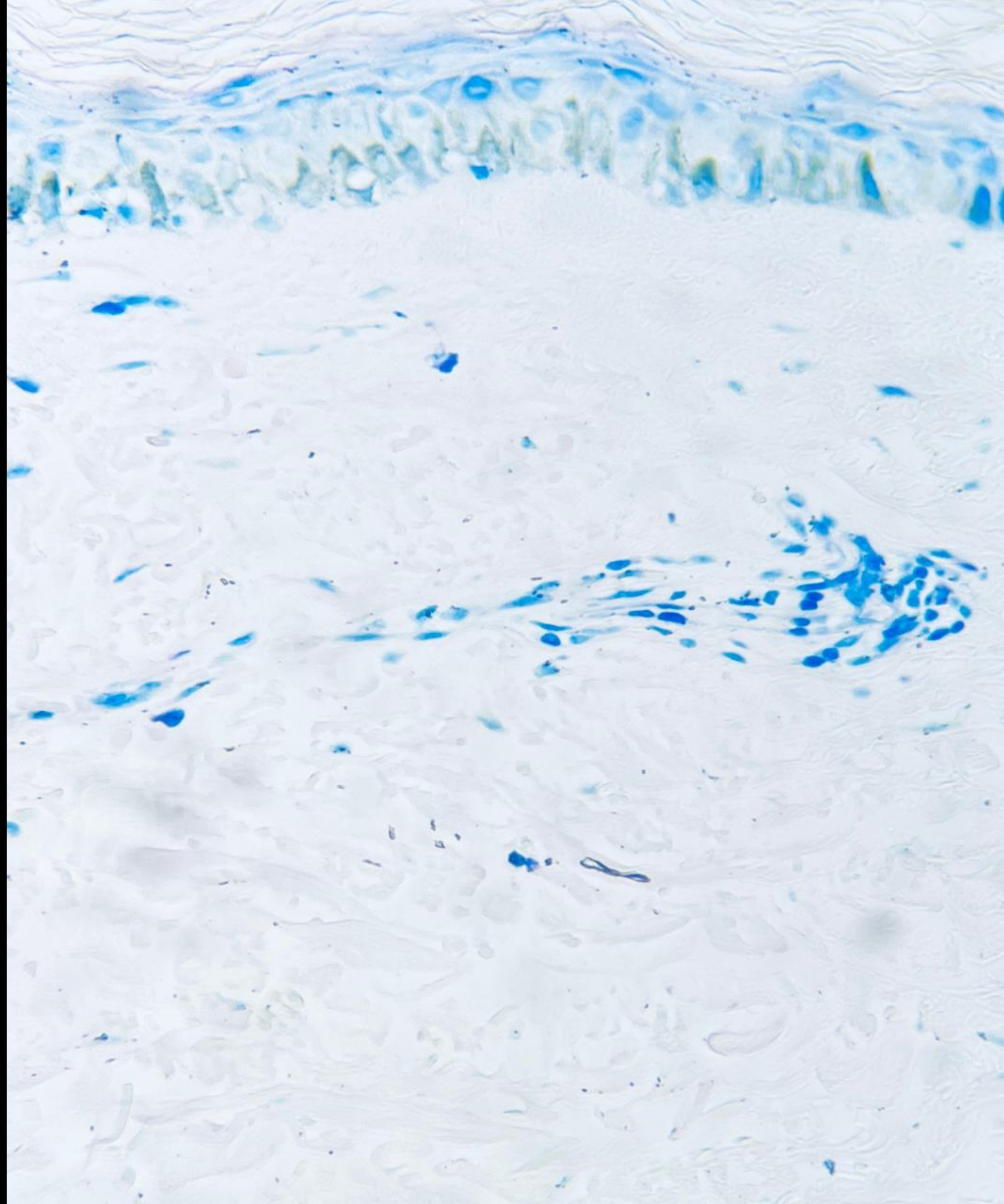


HE 40x

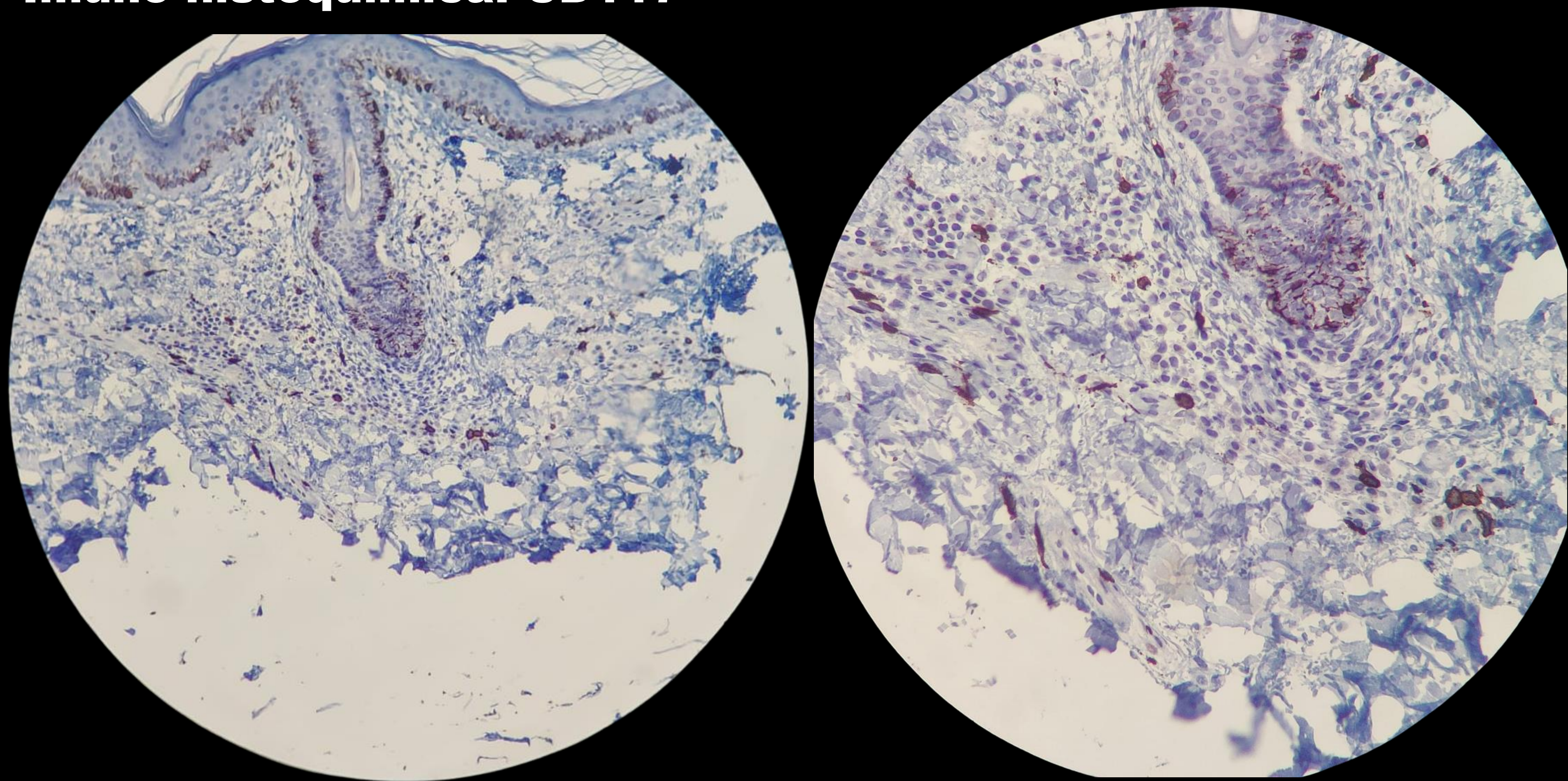




Giemsa



Imuno-histoquímica: CD117





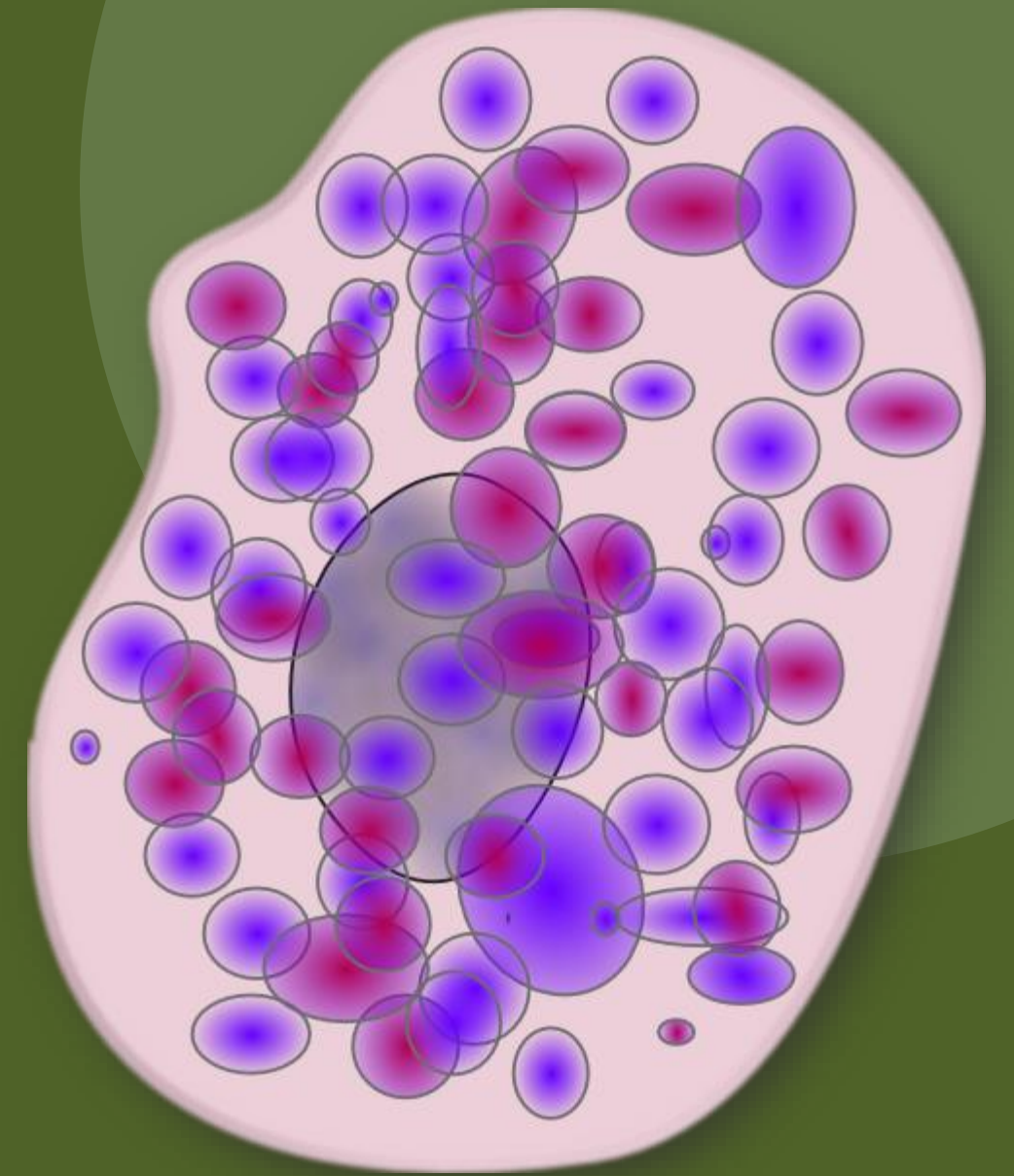
Telangiectasia
maculosa
eruptiva
perstans



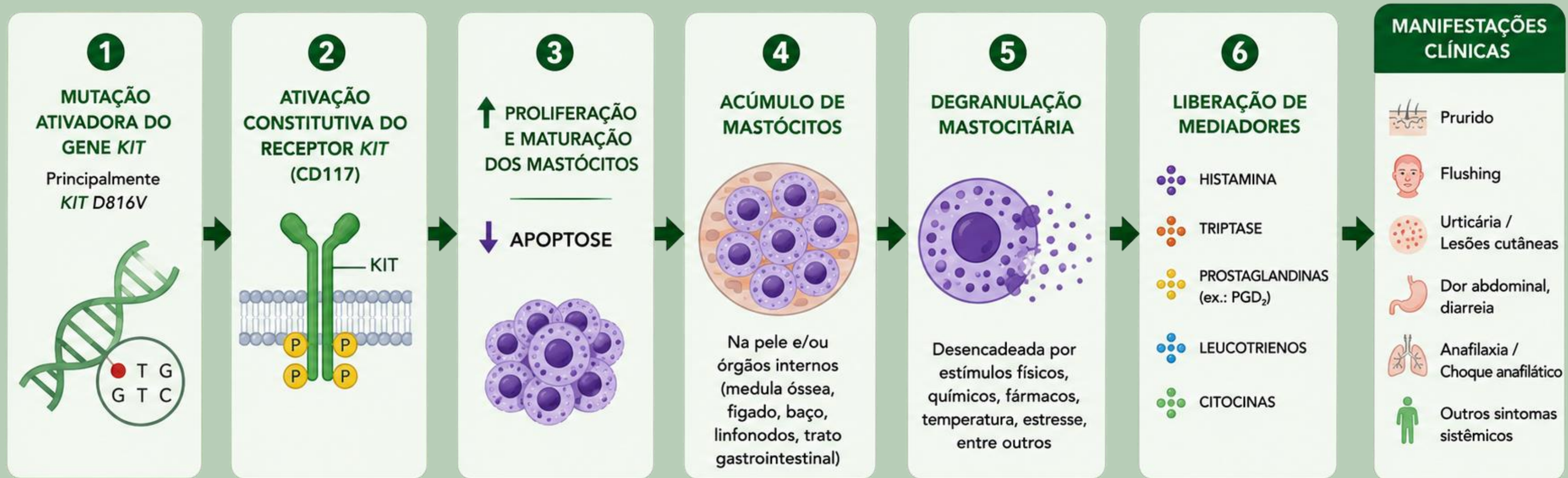
Mastocitose
cutânea
maculopapulosa

Mastocitose

- Grupo de doenças caracterizadas pela proliferação clonal de mastócitos.
- Classifica-se em **mastocitose cutânea**, restrita à pele, e **mastocitose sistêmica**, com acometimento extracutâneo.
- O espectro clínico varia desde formas indolentes, limitadas à pele, até formas agressivas, associadas a neoplasias hematológicas.

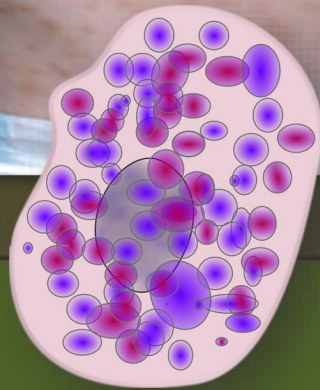


PATOGÊNESE DA MASTOCITOSE

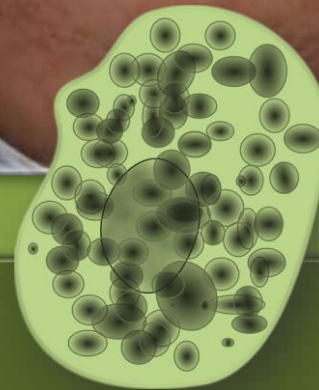


Classificação atual: mastocitose cutânea

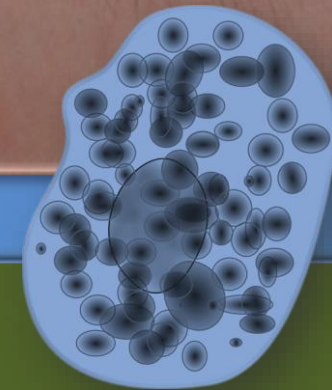
Mastocitose cutânea maculopapulosa



Mastocitose cutânea difusa

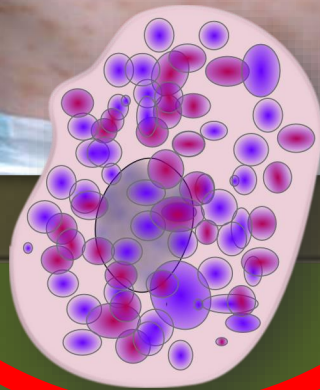


Mastocitoma

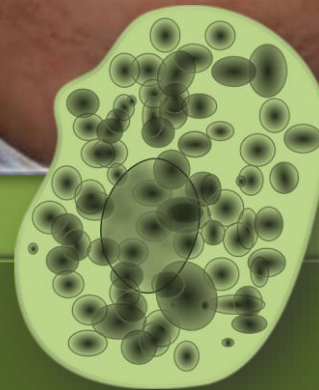


Classificação atual: mastocitose cutânea

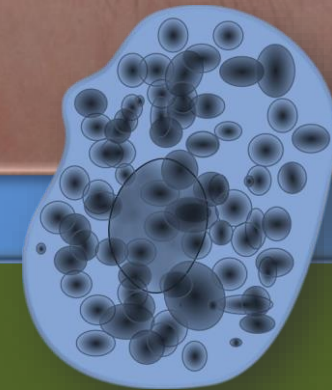
Mastocitose cutânea maculopapulosa



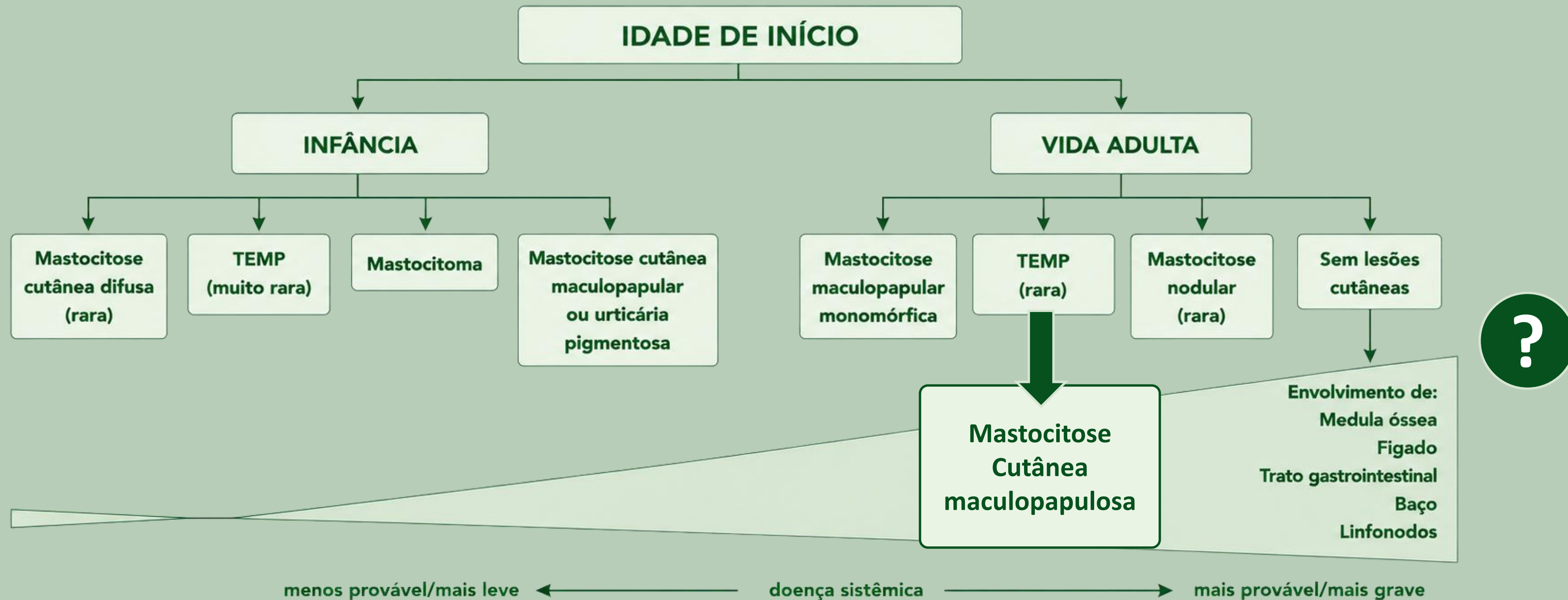
Mastocitose cutânea difusa



Mastocitoma



DIFERENÇAS NA APRESENTAÇÃO CLÍNICA DA MASTOCITOSE DE INÍCIO NA INFÂNCIA E NA VIDA ADULTA



TMEP

Telangiectasia Maculosa
Eruptiva *Perstans*

Representa < 1% dos casos de mastocitose cutânea

Predomínio em homens adultos

Máculas eritemato-acastanhadas com telangiectasias, principalmente em tórax superior e extremidades

Sinal de Darier geralmente negativo

O infiltrado mastocitário costuma ser discreto, predominantemente perivascular, podendo dificultar o diagnóstico histopatológico

Dermatoscopia

- **Telangiectasias em padrão reticular sobre fundo eritematososo.**
- **Mastócitos na derme superficial → liberação de histamina e VEGF → angiogênese e dilatação dos vasos superficiais.**



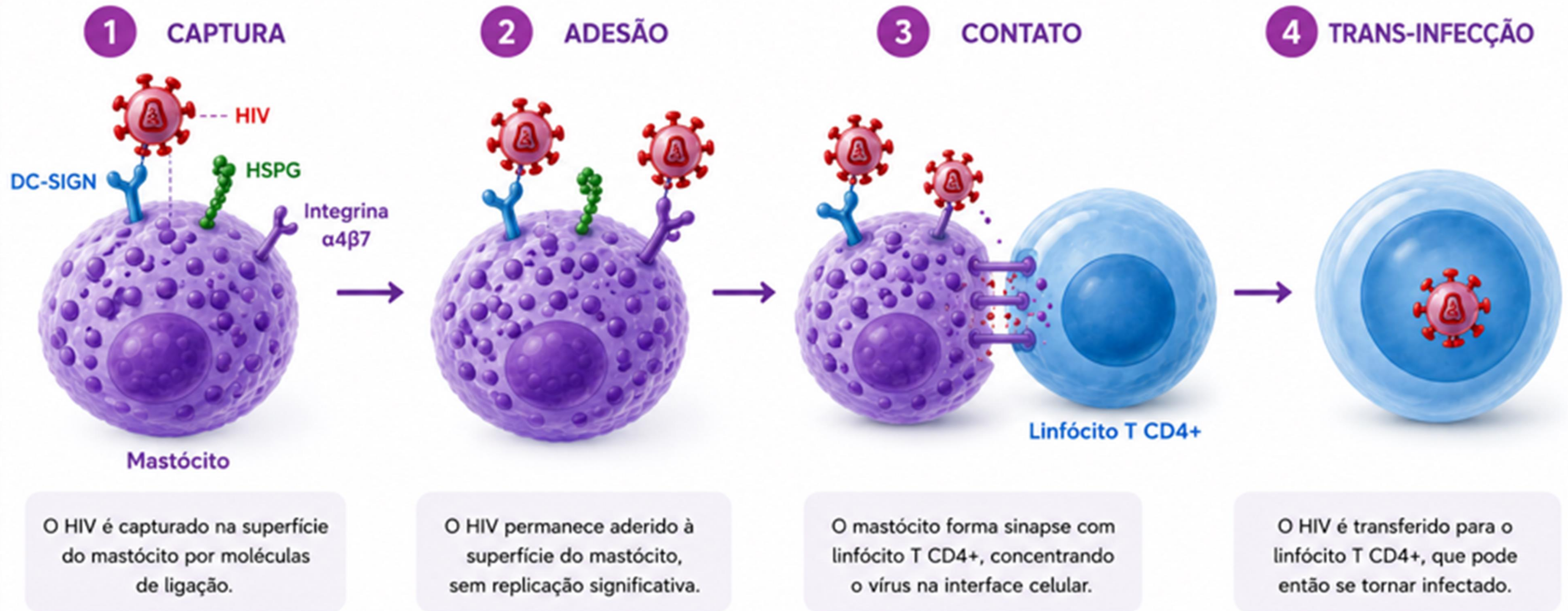


Diante do nosso caso,
surgiu uma **dúvida**:

existe alguma relação entre
os mastócitos e a infecção
pelo **HIV**?

INTERAÇÃO ENTRE HIV E MASTÓCITOS

Mastócitos participam da resposta imune inicial ao HIV nas mucosas



Mastocitose e HIV: existe associação?

- **Poucos relatos descrevem mastocitose cutânea em pacientes vivendo com HIV.**
- **Apesar da interação de mastócitos e HIV, não há evidências de que o HIV induza mastocitose ou altere sua fisiopatologia.**
- **A coexistência entre HIV e mastocitose permanece considerada ocasional, sem associação causal comprovada.**



Seguimento do caso:

- **Paciente permaneceu sem prurido, rubor ou outros sinais e sintomas relacionados à liberação de mediadores mastocitários.**
- **Exames laboratoriais sem alterações.**
- **Solicitadas triptase sérica e ultrassonografia abdominal.**
- **Avaliação pelo Serviço de Hematologia.**



Motivos da apresentação

- **Reconhecer uma apresentação clínica rara da mastocitose cutânea e a necessidade da investigação de acometimento sistêmico.**
- **Ressaltar a mudança da classificação de mastocitose cutânea.**
- **Discutir a participação dos mastócitos na resposta imune e sua interação com o HIV.**

Agradecimientos

- **Dra. Olga Harris**
- **Dr. Rodrigo Almeida Franceschett**

Referências

- Bologna JL, Schaffer JV, Cerroni L, eds. Dermatology. 5th ed. Philadelphia (PA): Elsevier; 2024.
- Madigan LM, Boggs NA, Rets AV, Gru AA, Tashi T, Wada DA, Florell SR, Carter MC. Mastocytosis in the Skin: Approach to Diagnosis, Evaluation, and Management in Adult and Pediatric Patients. *Am J Clin Dermatol*. 2025;26(4):499-510.
- Costa DL, Moura HH, Rodrigues R, Pineiro-Maceira J, Ramos-e-Silva M. Telangiectasia macularis eruptiva perstans: a rare form of adult mastocytosis. *J Clin Aesthet Dermatol*. 2011;4(10):52-54.
- Michelerio A, Grassi S, Elena C, Croci GA, Boveri E, Bossi G, et al. Telangiectasia macularis eruptiva perstans: a neglected type of mastocytosis with exclusively cutaneous involvement? A case series. *Eur J Dermatol*. 2019;29(2):174-178.
- Mandal RK, Das A, Bandyopadhyay MR. Telangiectasia macularis eruptiva perstans in an HIV-positive patient: true association or mere coincidence? *Indian J Dermatol*. 2016;61(2):238.
- Akay BN, Kittler H, Sanlı H, Harmankaya K, Anadolu R. Dermatoscopic findings of cutaneous mastocytosis. *Dermatology*. 2009;218(3):226-230.
- Jiang AP, et al. Human mucosal mast cells capture HIV-1 and mediate viral trans-infection of CD4+ T cells. *J Virol*. 2016;90(6):2925-2937.
- Sahu S, Dash K, Sahu SK, Behera B, Mohapatra L. Diagnostic and prognostic significance of mast cell markers in HIV/AIDS: current insights and future directions. *Cureus*. 2024;16(4):e57993.



Obrigada

