



DERMAPED
4º SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE
DERMATOLOGIA PEDIÁTRICA
PORTO ALEGRE - RS | 29 DE JUNHO A 01 DE JULHO DE 2023

**29 DE JUNHO
A 01 DE JULHO
DE 2023**

Centro de Eventos do BarraShoppingSul
Av. Diário de Notícias, 300, Cristal, Porto Alegre - RS



Trabalhos Científicos

Título: Liquen Nítido Palmar: Achados Clínicos, Dermatoscópicos E Histológicos De Uma Localização Rara

Autores: ALUHINE LOPES FATTURI (HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UFPR), BEATRIZ CARVALHO (HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UFPR), THAIS BRAGA CERQUEIRA (HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UFPR), NATALIA NATALE GASPARELLO (HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UFPR), MARIANA APARECIDA PASA MORGAN (HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UFPR), ESTHER ALVES DE ARAUJO NUNES (HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UFPR), SARAH POLIANA ROCHA (HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UFPR), WALEWSKA HYCZY SARRAFF (HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UFPR), BETINA WERNER (HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UFPR), VANIA OLIVEIRA DE CARVALHO (HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UFPR)

Resumo: Introdução: Liquen nítido é uma dermatose incomum, de etiologia incerta (1). Se caracteriza por múltiplas pápulas, brilhantes, normocrômicas e em formato de cúpula, acomete tronco, membros superiores e região genital (2). Há poucas descrições na literatura de lesões na região palmoplantar (1,2). O objetivo do relato é apresentar um caso de liquen nítido de acometimento palmar, com dermatoscopia e histologia confirmatórias. Descrição do caso: Menino de 12 anos, há 6 meses apresenta pápulas normocrômicas e hiperqueratose assintomática em palma de mão direita e há 2 meses pápulas normocrômicas no dorso e membros superiores. Na dermatoscopia das lesões palmares havia depressões ovais hipercrômicas bem definidas e escamas lineares esbranquiçadas em formato de anel. O micológico e cultura para fungos foram negativos. Na histologia da lesão do dorso, havia infiltrado linfocitário superficial acometendo derme e camada basal da epiderme, acantose e cristas epidérmicas circundando infiltrado inflamatório em garra de carangueijo. Houve melhora completa das lesões após 4 meses, com uso de corticoide tópico por 7 dias e hidratação diária. Discussão: O liquen nítido acomete principalmente crianças e adultos jovens, sem predileção por sexo (3). Se apresenta como múltiplas pápulas, brilhantes, normocrômicas, pontiagudas, medindo 1 a 2 mm de diâmetro (2). Os locais mais frequentemente acometidos são os membros superiores, tronco, dorso, mãos e genitália (1). Já foram descritas diversas variantes do liquen nítido, como formas confluentes, vesicular, folicular, linear, perfurativo e palmoplantar (2). A dermatoscopia se apresenta com cristas radiais, áreas de depressão central, hipopigmentação mal delimitada com eritema difuso e vasos lineares (1,3). Já na região palmar a dermatoscopia possui características singulares, como escamas paralelas lineares interrompidas por depressões ovais bem delimitadas e escamas esbranquiçadas em forma de anel (1), semelhante ao observado no presente caso. Os achados histopatológicos são: infiltrado inflamatório linfocitário na derme papilar, a epiderme se apresenta com acantose e parakeratose e as suas cristas se estendem abraçando o infiltrado inflamatório dando um aspecto característico de “garra de carangueijo” (3). O tratamento consiste em uso de corticoide tópico e agentes queratolíticos, além de corticoide sistêmico, antihistamínicos, isotretinoina, ciclosporina e fototerapia (1). Conclusão: Apesar de ser uma dermatose incomum, e ainda mais raro o acometimento de palmas e plantas, o liquen nítido apresenta achados dermatoscópicos e histopatológicos característicos que facilitam o diagnóstico. Portanto, é importante a realização da dermatoscopia durante o exame clínico e a complementação com biópsia de pele em casos de dúvida diagnóstica, para melhor acompanhamento do paciente e decisão terapêutica.