

## Trabalhos Científicos

**Título:** Angioqueratoma, Hamartoma Angiomatoso Écrino Ou Hemangioma Verrucoso? Um Relato De Caso

**Autores:** TÁBATA SIMÃO CONRADO (HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UFPR), MARIA CAROLINA GASPAR DE CAMPOS (HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UFPR), WALEWSKA HYCZY SARRAFF (HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UFPR), ALICE MARIA DE MELO CASTRO (HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UFPR), ESTHER ALVES DE ARAÚJO NUNES (HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UFPR), VANIA OLIVEIRA DE CARVALHO (HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UFPR), BETINA WERNER (HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UFPR)

**Resumo:** Angioqueratoma, hamartoma angiomatoso écrino e hemangioma verrucoso são tumores com achados histológicos distintos. Objetivamos descrever um caso com apresentação clínica mista. Menino, 7 anos, apresentava mancha vinhosa no tornozelo direito presente ao nascimento. Evoluiu com hiperqueratose verrucosa sobre a mancha vinhosa aos 2 anos de vida com piora progressiva e há 1 ano dor local. No exame físico havia placa hiperkeratótica amarelo-acinzentada de base violácea medindo 7 por 5 cm. À dermatoscopia lesão violácea com hiperqueratose com lagos negros cobertas por véu esbranquiçado. Na histologia da biópsia observa-se epiderme com ligeira ondulação com crosta fibroleucocitária, derme reticular com proliferação capilar intensa, algumas células endoteliais evidentes, na derme reticular profunda nota-se grande quantidade de células écrinas. Os angioqueratomas são lesões vasculares assintomáticas, caracterizadas por pápulas e/ou nódulos de cor violácea que coalescem se tornando placas hiperkeratóticas verrucosas. O sexo masculino é mais acometido e a forma circunscrita é localizada e rara. Normalmente acomete os membros inferiores, unilateral e presente ao nascimento. Na dermatoscopia há lacunas avermelhadas e véu esbranquiçado, recoberto por crostas hemáticas. Já a histologia apresenta vasos dilatados na derme papilar, associados a acantose/hiperqueratose da epiderme. O hamartoma angiomatoso écrino acomete região palmoplantar e caracteriza-se por pápulas, placas e nódulos únicos, eritemato-azulados, associado à hiperidrose e dor espontânea ou à pressão local. Na histologia há uma proliferação benigna de glândulas écrinas e canais vasculares de paredes finas na derme. O angioma verrucoso é um tumor hiperplásico, com proliferação de células mesenquimais que tendem a formar capilares. A dermatoscopia é semelhante ao angioqueratoma. Os três diagnósticos são caracterizados por lesões de aspecto vascular e podem estar presentes desde o nascimento e localizados principalmente em extremidades. O paciente aqui relatado apresentava clínica semelhante ao angioqueratoma, porém na evolução tornou-se mais hiperkeratótico e a dor local chamava atenção. Esta pode ser justificada pela presença de glândulas écrinas na biópsia, com presença de hiperqueratose com numerosos vasos dilatados compatível com quadro de hamartoma angiomatoso écrino com características de hemangioma verrucoso. Há poucos relatos de hemangioma verrucoso com glândulas écrinas, pela benignidade é indicado tratamento conservador. Angioqueratoma e Hemangioma Verrucoso são dermatopatias raras, sendo diagnósticos diferenciais entre si, mas clinicamente difícil de realizar. Portanto, a biópsia é essencial e neste caso foi esclarecedora, uma vez que há poucos relatos de casos de Hemangioma Verrucoso com Glândulas Écrinas.