

Psoríase anular em criança

Annular Psoriasis in Child - Case Report

Resumo

Introdução Psoríase é uma doença crônica, imunoinflamatória com prevalência de 1 a 2% na população pediátrica.^{2,3}

Objetivos Demonstrar um caso de psoríase anular infantil com ausência de pústulas.

Materiais / Sujeitos e Métodos Criança de 12 anos com placas eritematodescamativas pruriginosas de apresentação anular, com centro hipocrômico. Realizada biópsia (punch 4) em lesão em região dorsal do tórax.

Resultados Na biópsia foi observado epiderme com paraceratose confluyente, microabscessos intracórneos, pústulas espongiiformes, acantose regular e exocitose, na derme superficial leve edema, ectasias vasculares e discreto infiltrado linfomononuclear perivascular com escassos melanófagos de permeio, compatíveis a psoríase.

Conclusões A psoríase anular na ausência de pústulas é raro, porém deve ser sempre considerada e confirmada por exame anatomopatológico.

Abstract *Psoriasis is a chronic immunoinflammatory disease with a prevalence of 1-2% in the pediatric population.^{2,3}*

To demonstrate a case of childhood annular psoriasis with no pustules.

12-year-old child with annular presentation itchy erythematous desquamative plaques with hypochromic center. Biopsy (punch 4) was performed on a dorsal thorax injury.

At biopsy, epidermis with confluent parakeratosis, intracorneal microabscesses, spongiform pustules, regular acanthosis and exocytosis were observed, in the superficial dermis edema, vascular, ectasias and discrete perivascular lymphomononuclear ear infiltrate compatible with psoriasis.

Annular psoriasis in the absence of pustules is rare, but should always be considered and confirmed by pathological examination.

Autores / Orientador

Paola da Fonte Guaraná Gomes da Cruz
Faculdades BWS
Graduação e Pós-Graduação
Dermatologia
Brasil

Byron José Figueiredo Brandão
Faculdades BWS
Graduação e Pós-Graduação
Dermatologia
Brasil

Valcinir Bedin
Professor coordenador do Instituto
BWS

Palavras-chave

Dermatose, Paraceratose, Prurido

Keywords

Dermatosis, Parakeratosis, Pruritus

INTRODUÇÃO

Psoríase é uma doença crônica, imunoinflamatória com prevalência de 1 a 2% na população pediátrica.^{2,3}

Dentre as formas possíveis de psoríase há o subtipo anular pustulosa com lesões localizadas eritematodescamativas e pústulas estéries na periferia, sendo essa considerada rara e exclusiva da infância.⁴

O objetivo é relatar caso de psoríase anular infantil com ausência de pústulas

RELATO DO CASO

E.G.S., 12 anos, feminino, fototipo IV. Relata aparecimento de placas eritematodescamativas pruriginosas de apresentação anular, com centro hipocrômico (Figura 1), em toda a extensão de tronco e membros (Figura 2), poupando face e região palmoplantar, há 4 meses. Sem sintomas sistêmicos. Realizado exame histopatológico de lesão em dorsal do tórax, observa-se epiderme exibindo paraceratose confluyente, microabscessos intracórneos, pústulas espongiiformes, acantose regular e excitose, na derme superficial há leve edema, ectasias vasculares e discreto infiltrado linfomononuclear perivascular com escassos melanófagos de permeio.

Figura 1



Placas eritematodescamativas anular com centro hipocrômico

Figura 2



Placas em tronco

DISCUSSÃO

A forma anular, que associa lesões eritematodescamativas e pústulas periféricas, parece ser exclusiva da infância^{1,4, 5}. Essa variante pode ser acompanhada de febre, osteomielite asséptica e comprometimento pulmonar. As pústulas podem estar ausentes como descrito por Morris et al em revisão de 1262 casos de psoríase em crianças sendo relatado 1 caso da forma anular sem pústulas. Neste caso as lesões, apesar de raramente acontecer, não apresentaram pústulas periféricas.

CONCLUSÕES

A psoríase com apresentação anular e ausência de pústulas periféricas, apesar de ser um quadro raro e que possa levar a dúvida diagnóstica, sempre deve ser considerada no diagnóstico.

REFERÊNCIAS

1. Morris A, Rogers M, Fischer G, et al. Childhood psoriasis: a clinical review of 1262 cases *Pediatric dermatol.* 2001 ; 18(3): 188-198.
2. Hertz A, Psoríase na infância, doi:10.12957/rhupe.2014.12250
3. Goldminz AM, Buzney CD, Kim N, Au SC, Levine DE, Wang AC, et al. Prevalence of the Metabolic Syndrome in children with psoriatic disease. *Pediatr Dermatol.* 2013;30(6):700-5.
4. Romiti R, Mragno L, Arnone M, Takahashi M, Psoriasis in childhood and adolescence, *An Bras Dermatol.* 2009; 84 (1):9-22.
5. Consenso Brasileiro de Psoríase e guias de tratamento. Rio de Janeiro: Sociedade Brasileira de Dermatologia; 2006.