

Revista HCPA



REVISTA DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE E FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DO RIO GRANDE DO SUL

REVISTA HCPA 2005; 25 (Supl 1):1-251



Anais

REVISTA HCPA - Volume 25 (Supl 1) - Setembro 2005 International Standard Serial Numbering (ISSN) 0101-5575 Registrada no Cartório do Registro Especial de Porto Alegre sob nº 195 no livro B, n.2 Indexada no LILACS

ASSOCIAÇÃO DE LIQUEN PLANO E ESCLERODERMIA LINEAR

MNOELA DONIDA PORTO;MARIANA SOIREFMANN, LEANDRA CAMINI, LARISSA SCHÜTZ, LUIS FERNANDO BOPP MÜLLER. LUCIO BAKOS

Introdução: Esclerodermia localizada é caracterizada pela esclerose da pele, sem comprometimento sistêmico. Sua etiologia é desconhecida, porém alterações hormonais, autoimunes, medicamentos, trauma e infecções têm sido implicados como possíveis fatores causais. Relato de Caso: Adolescente, branca. 14 anos, com diagnóstico de esclerodermia linear desde os 6 anos de idade, comprometendo o hemicorpo esquerdo. Há 1 ano com surgimento de pápulas brilhantes achatadas, cuja distribuição acompanhava as lesões de esclerodermia no membro inferior e abdome esquerdos, principalmente. O exame anatomopatológico foi compatível com líquen plano. Discussão: a associação de esclerodermia com outras dermatoses, incluindo vitiligo, alopécia areata, ictiose e líquen escleroso, é bem documentado na literatura. Treze casos de esclerodermia e líquen plano. simultâneos, já foram descritos. Assim como a esclerodermia, o líquen plano tem etiologia ainda desconhecida e a coexistência das duas dermatoses sugere que um mecanismo em comum esteja envolvido na sua fisiopatogenia, sendo o imunológico o mais provável. Motivo da apresentação: chamar a atenção para a associação do líquen plano com esclerodermia linear que, embora já descrito previamente, ainda é uma rara associação.