

# Dermatose Purpúrica Pigmentada

## Pigmented Purpuric Dermatitis

Joao Miguel Nascimento<sup>1</sup>, Susana Machado<sup>2</sup>, Manuela Selores<sup>2</sup>

1. Serviço de Pediatria do Departamento da Criança e do Adolescente, Centro Hospitalar do Porto, Porto, Portugal

2. Serviço de Dermatologia, Centro Hospitalar do Porto, Porto, Portugal

*Acta Pediatr Port* 2015;46:411-12

Rapaz de 15 anos referenciado por máculas puntiformes eritematosas acastanhadas, não pruriginosas, agrupadas nas regiões mediais dos tornozelos (Fig. 1), que não desapareciam sob pressão digital. Era referido um período de evolução de dois meses após o aparecimento, sendo este coincidente, aparentemente, com o início de atividade desportiva de competição. O estudo analítico e imunológico não revelou alterações. A biópsia cutânea demonstrou a presença na derme de extravasamento eritrocitário, infiltrado linfocitário perivascular e deposição de hemossiderina nos macrófagos. Não se observaram fenómenos de necrose fibrinoide ou infiltrados de neutrófilos nas paredes dos vasos. Estes achados corroboraram a hipótese de diagnóstico de dermatose purpúrica pigmentada e excluíram a possibilidade de vasculite. Verificou-se ligeira regressão das lesões com a aplicação tópica de corticoide.



**Figura 1.** Máculas puntiformes eritematosas acastanhadas e aspeto típico em grãos de canela na face medial do tornozelo esquerdo.

As dermatoses purpúricas pigmentadas constituem um grupo de capilarites benignas raras, sendo alguns subtipos mais frequentes em idade pediátrica, como a púrpura anular telangiectásica e o líquen aureus de distribuição mais localizada, ou a doença de Schamberg de carácter mais progressivo. A púrpura pruriginosa, púrpura de Doucas e Kapetanakis e dermatose purpúrica pigmentada liquenoide de Gougerot e Blum são outros subtipos conhecidos.

Múltiplas causas etiológicas (exercício físico, hipertensão venosa, álcool, infeção local, fármacos, dislipidemia) têm sido descritas.

A associação descrita com a micose fungoide poderá exigir seguimento nas formas de apresentação menos típicas.

**Palavras-chave:** Adolescente; Alterações da Pigmentação; Pele

**Keywords:** Adolescent; Pigmentation Disorders; Skin

### Conflitos de Interesse

Os autores declaram a inexistência de conflitos de interesse na realização do presente trabalho.

### Fontes de Financiamento

Não existiram fontes externas de financiamento para a realização deste artigo.

### Proteção de Pessoas e Animais

Os autores declaram que os procedimentos seguidos estavam de acordo com os regulamentos estabelecidos pelos responsáveis da Comissão de Investigação Clínica e Ética e de acordo com a Declaração de Helsínquia da Associação Médica Mundial.

### Confidencialidade dos Dados

Os autores declaram ter seguido os protocolos do seu centro de trabalho acerca da publicação dos dados de doentes.

### Correspondência

Joao Miguel Nascimento

joao\_nascimento\_08@hotmail.com

**Recebido:** 16/01/2015

**Aceite:** 08/05/2015

### Referências

Georgala S, Katoulis AC, Symeonidou S, Georgala C, Vayopoulos G. Persistent pigmented purpuric eruption associated with mycosis fungoides: A case report and review of the literature. *J Eur Acad Dermatol Venereol* 2001;15:62-4.

Magro CM, Schaefer JT, Crowson AN, Li J, Morrison C. Pigmented purpuric dermatosis: Classification by phenotypic and molecular profiles. *Am J Clin Pathol* 2007;128:218-29.

Torrelo A, Requena C, Mediero IG, Zambrano A. Schamberg's purpura in children: A review of 13 cases. *J Am Acad Dermatol* 2003;48:31-3.

Tristani-Firouzi P, Meadows KP, Vanderhooft S. Pigmented purpuric eruptions of childhood: A series of cases and review of literature. *Pediatr Dermatol* 2001; 18:299-304.