

Caso do mês – Fevereiro/2016

Dr. Igor Santos Costa





Um quadro confuso

- Paciente masculino, 77 anos;
- Há 1 mês e ½ com tontura, adinamia, anemia, referindo perda de peso de 7 kg nesse período;
- História de lesões em placa na pele do tronco, MMSS e MMII há 20 dias, sendo interrogado MHBT, Farmacodermia e LCCT, porém quando foi para a biópsia não haviam mais lesões;
- Paciente hipertenso, dislipidêmico e revascularizado;
- Investigado pela neurologia.

Em uso de vários medicamentos

- Pantoprazol;
- Carbamazepina (crises convulsivas);
- Prolopa (parkinson);
- Marevan (TVP de repetição);
- Furosemida e Somalgin (hipertensão e cardiopatia).

E com vários exames complementares

- US tireóide nódulo no lobo inferior
- Ecocardio insuficiência mitral e aórtica leves, hipocinesia anterior discreta
- US abdominal hepatomegalia sem nódulos
- Rx e TC de tórax atelectasias subsegmentares nos lobos inferiores, pequeno derrame pleural bilateral
- Hb 10,7 Leucocitos 10930 (9432 neu, 120 eos, 43 baso, 1040 linf e 295 mono).

Solicitado parecer da dermatologia por novas lesões cutâneas





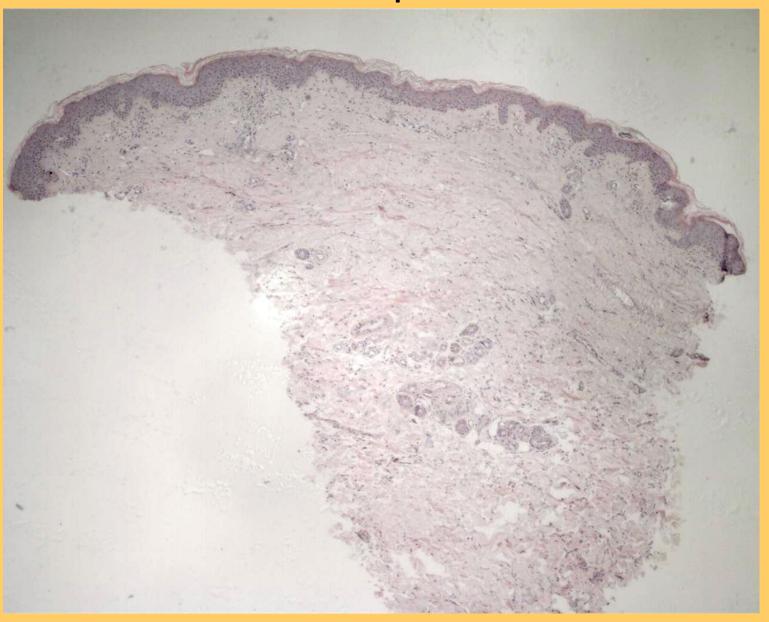


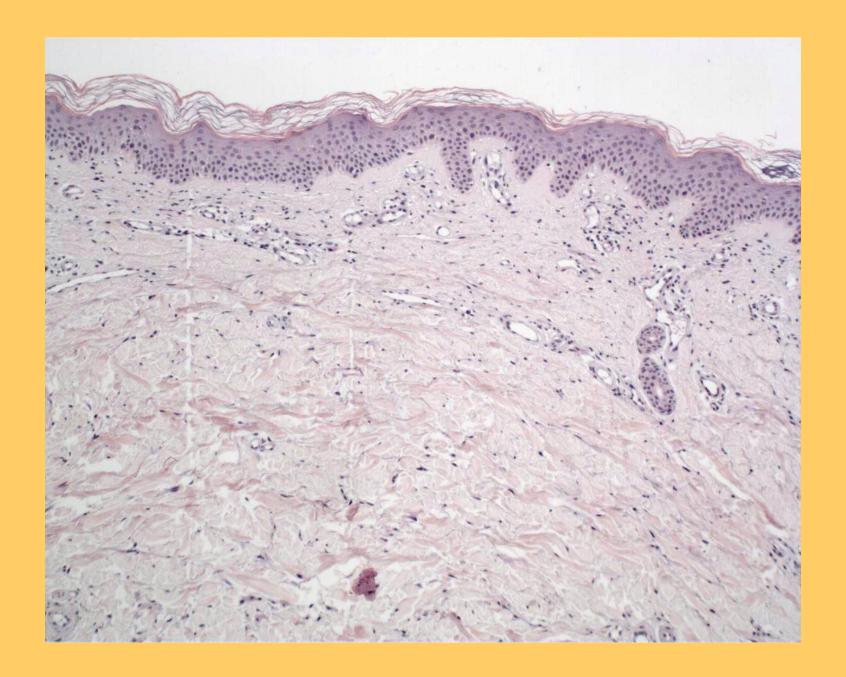


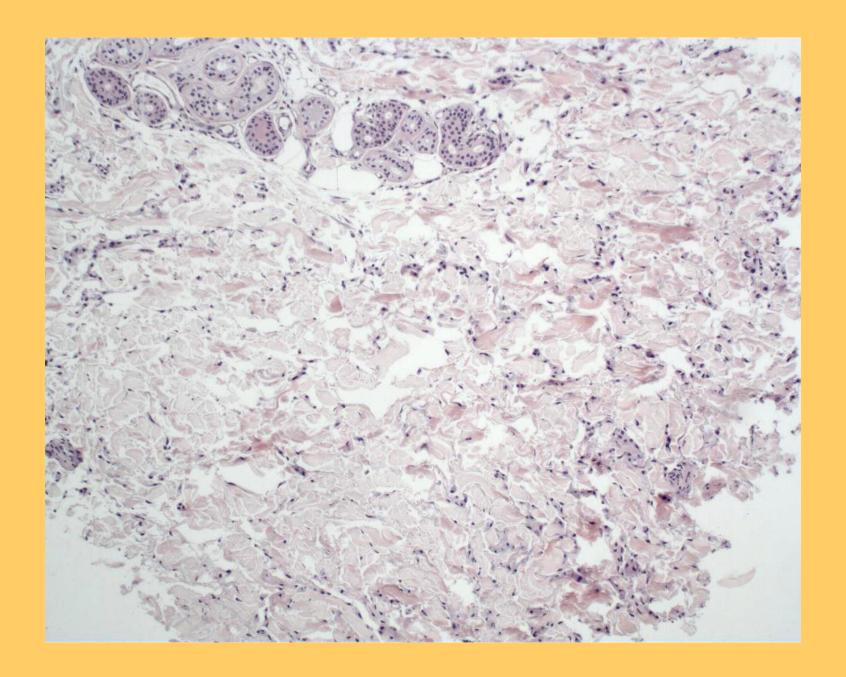
Hipóteses clínicas

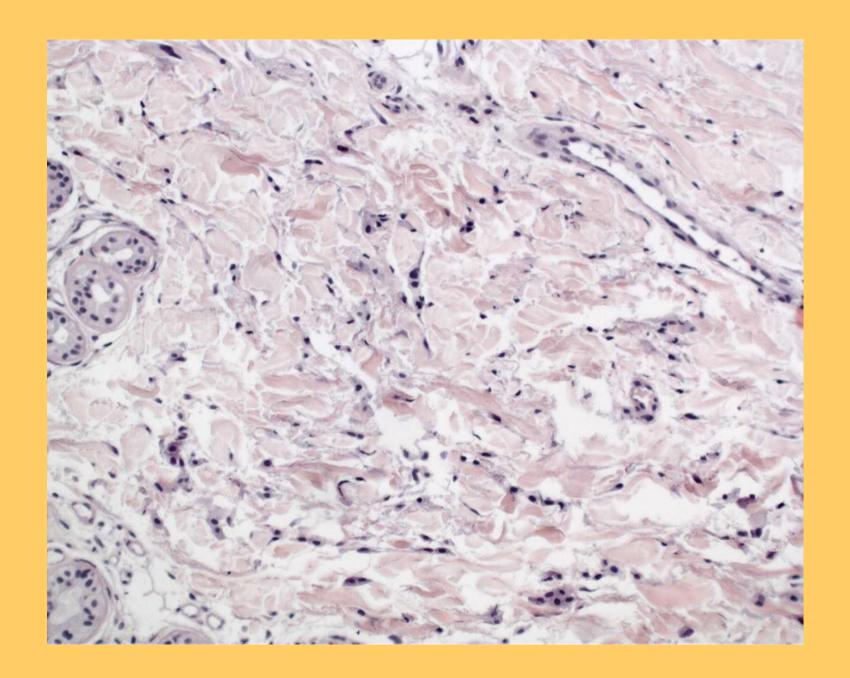
- A- Dermatite de contato
- B- Farmacodermia
- C- Eritema giratum repens
- D- LCCT
- E- Vasculite
- F- Tinha
- G- Outros

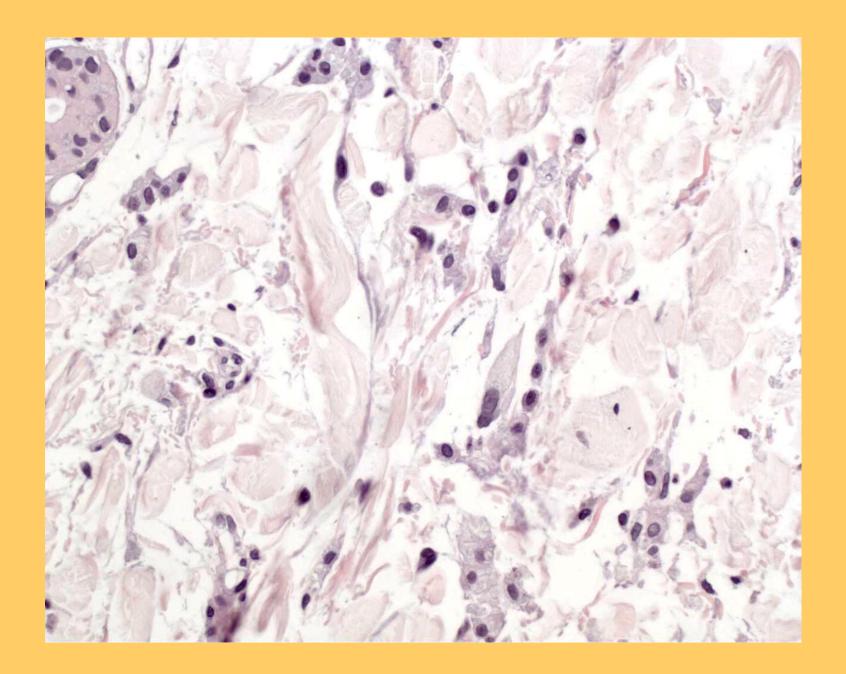
A biópsia











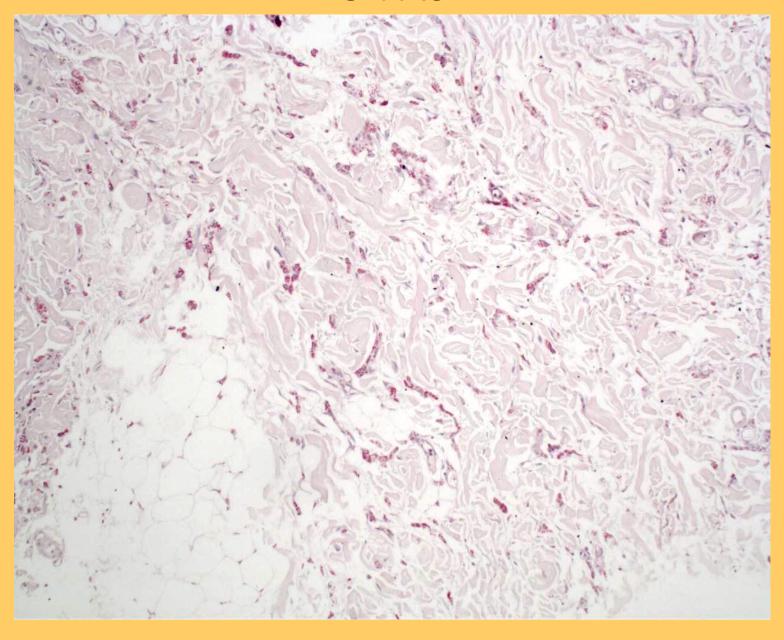
Hipóteses histopatológicas

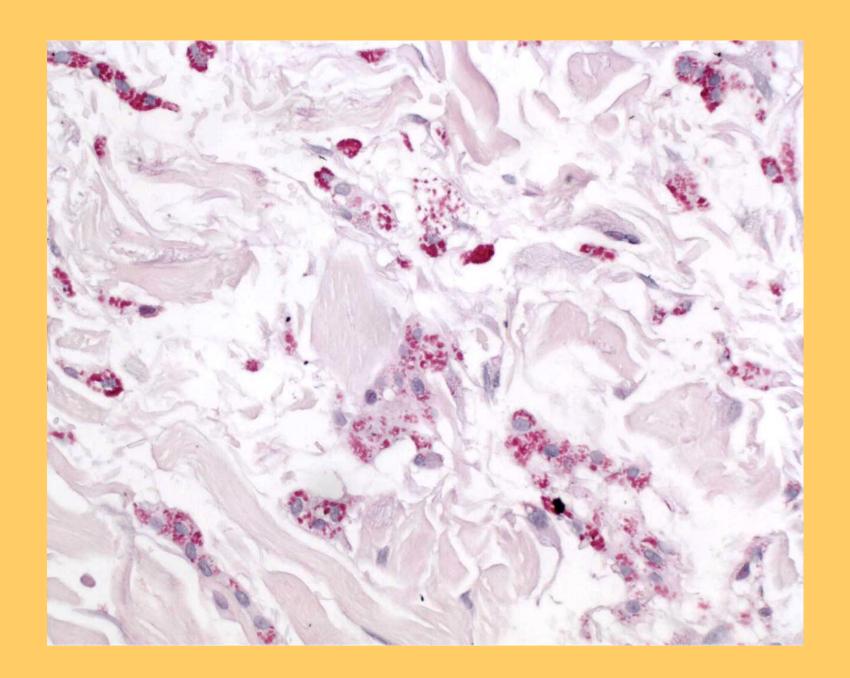
- A- Neoplasia primária x metastática
- B- Doença infecciosa
- C- Doença de depósito
- D- Outras causas

O padrão de "derme ocupada" (busy dermis)

- Granuloma anular, dermatofibroma, dermatite intersticial granulomatosa da DTC;
- Vasculite neutrofílica, Sweet, foliculite em resolução;
- Sarcoma de Kaposi (fase inicial), melanoma desmoplásico, metástase de carcinoma mamário, leucemia cutis, mastocitose, etc.

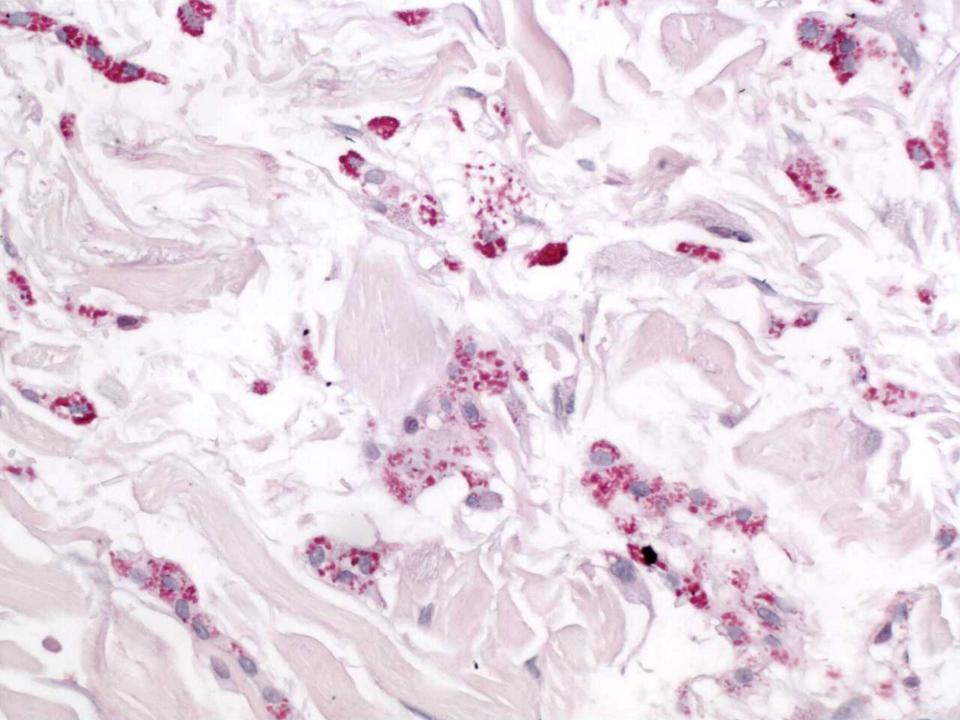
O PAS





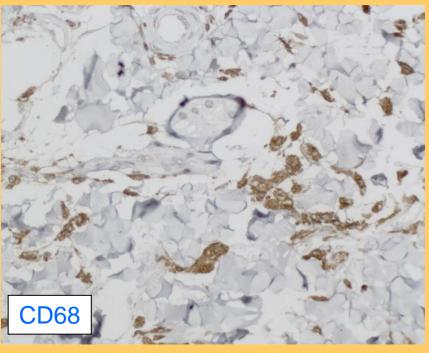
Hipóteses histopatológicas

- Células PAS-positivo e Diastase-resistente
- Neoplasia?
- Doença infecciosa?
- Doenças de depósito?
- Outras doenças mastocitose? Leucemia cutis?
 Melanoma?



Imunoistoquímica





Com base nos achados morfológicos, histoquímicos e imunohistoquímicos, qual o seu diagnóstico?