

Pioderma Gangrenoso sobre lesão primária de herpes zoster: relato de caso

Ariella Regina Bruschi¹, Bianca Ayumi Ogura¹, Cristianne de Macêdo Corrêa Frare², Gabriela Bertoni Fernandes¹ e Mariana Sausen Basso¹.

¹ Acadêmica do curso de Medicina da Universidade Paranaense – UNIPAR.

² Médica dermatologista do Centro de Especialidades Médicas de Umuarama-PR.

Introdução/Fundamentos: O pioderma gangrenoso (PG) é uma dermatose neutrofilica rara¹. A úlcera é sua manifestação mais comum. A correlação histológica mostra intenso infiltrado inflamatório de predomínio neutrofilico². A patergia (surgimento de úlcera sobre trauma cutâneo prévio) está muito presente³. Doenças sistêmicas são frequentemente associadas, como doença inflamatória intestinal, artropatias inflamatórias, neoplasias e doenças hematológicas⁴. Não há correlação da gravidade da doença sistêmica e do PG⁵. Rápida resposta aos corticosteroides é característica⁶. O tratamento de primeira linha é a prednisolona 0,5 a 1 mg/kg/dia ou equivalente. **Objetivos:** Descrever um caso clínico de pioderma gangrenoso sobre lesão primária de herpes zoster. **Delineamento/Métodos:** Relato de Caso. Pesquisa descritiva e longitudinal realizada através da análise de prontuário de um paciente portador de pioderma gangrenoso. Tem como base científica artigos do banco de dados do PUBMED dos anos 2011 a 2022. **Resultados:** B.A.A, masculino, 69 anos, comparece em consulta referindo dor em queimação em região lombar direita. Refere que há 1 ano apresentou herpes zoster local e uma das lesões evoluiu para úlcera dolorosa. Ao exame, apresenta úlcera rasa de base granulosa e borda solapada, medindo 2 cm² em região lombar direita. Submetido à biópsia da lesão, que constatou úlcera benigna com acentuada reação inflamatória mista na derme, PAS e GROCOTT negativas, favorecendo o diagnóstico de PG. Paciente não apresentava comorbidades, sintomas sistêmicos ou adenomegalias. Iniciado tratamento com Prednisona 1 mg/kg/dia por 21 dias seguido de desmame de dose gradual. Apresentou melhora importante após 21 dias e resolução da lesão em 2 meses de tratamento. Após 6 meses de acompanhamento, paciente desenvolveu massa em região cervical, sendo encaminhado para hospital de referência em oncologia, onde foi diagnosticado carcinoma indiferenciado em investigação de sítio primário. **Conclusões/Considerações finais:** PG é uma doença rara, sendo a patergia uma de suas características. No caso em questão, o paciente apresentou PG sobre lesão de herpes zoster, sendo caracterizado o fenômeno da patergia. O acompanhamento clínico mesmo após a resolução da lesão é de extrema importância, visto que frequentemente está associado a doenças sistêmicas, podendo ocorrer concomitante ou independente da atividade da doença, como no caso descrito.

Descritores: Pioderma Gangrenoso; Herpes Zoster; Neoplasias.