

FOLICULITE QUELOIDIANA DA NUCA: IMPORTÂNCIA DO DIAGNÓSTICO PRECOZE

Íris de Araújo Oliveira da Silva¹, Walewska H. Sarraff²,
Mariana Aparecida Pasa Morgan³, Rafaela Moura de Oliveira³, Susana Giraldi³

E-mail para correspondência: whsarraff@gmail.com

1. Residente de pediatria, Hospital Angelina Caron
2. Especializanda de pediatria, Hospital Universitário Evangélico Mackenzie
3. Dermatologia Pediátrica, Hospital de Clínicas da UFPR

INTRODUÇÃO

A foliculite queloidiana (FQ) é uma doença cicatricial crônica com presença de inflamação, cicatriz do folículo piloso e desenvolvimento de pápulas, placas queloidianas e alopecia cicatricial. Frequente na nuca e couro cabeludo occipital.

DESCRIÇÃO DO CASO

Paciente masculino, 16 anos, Fitzpatrick V, com presença de pápulas cor da pele e rosadas de aspecto brilhante, localizadas na nuca. Realizada análise anátomopatológica confirmando diagnóstico de FQ e instituído tratamento com corticóide oclusivo com pouca resposta, sendo o corticóide intra-lesional o mais efetivo.



DISCUSSÃO

A foliculite queloidiana é uma doença cicatricial crônica da nuca e couro cabeludo occipital. Inicia-se com pápulas inflamatórias que evoluem formando placas queloidianas firmes e coalescentes. Prurido, desconforto e dor podem estar associados. É mais frequente em homens pós-púberes, melanodérmicos, entre as idades de 14-25 anos. Acredita-se que a inflamação aguda do folículo seja o processo patológico primário, seguida por uma reação granulomatosa de corpo estranho, com formação de fístulas, superinfecção e fibrose.

CONCLUSÃO

A FQ é uma doença crônica, de diagnóstico clínico e difícil controle. É importante o diagnóstico precoce para um tratamento adequado e acompanhamento regular da doença, visando a melhor qualidade de vida do paciente.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Al About DM, Badri T. Acne Keloidalis Nuchae. 2020 Aug 8. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2021 Jan.
2. Chouk C, Litaïem N, Jones M, Zeglaoui F. Acne keloidalis nuchae: clinical and dermoscopic features. BMJ Case Rep. 2017.
3. East-Innis ADC, Stylianou K, Paolino A, Ho JD. Acne keloidalis nuchae: risk factors and associated disorders - a retrospective study. Int J Dermatol. 2017.