

Hemangioma verrucoso*

*Verrucous hemangioma**

Emmanuel Rodrigues de França¹
Juliana de A. Souza⁴

Aldejane Gurgel²
Kelly França⁵

Trícia Campos³
Renata Azevedo⁶

Resumo: O hemangioma verrucoso é malformação vascular, incomum, caracterizada por dilatação e proliferação vascular na derme e no subcutâneo com alterações reativas da epiderme. Os autores relatam um caso de hemangioma verrucoso fazendo breve revisão de seus aspectos clínicos, histopatológicos e terapêuticos.

Palavras-chave: Hemangioma; Malformações arteriovenosas; Terapêutica

Abstract: *Verrucous Hemangioma is an uncommon vascular malformation, characterized by vascular proliferation and dilation from dermis to subcutaneous tissue, and proliferative reaction of the epidermis. The authors report a case of verrucous hemangioma, making a brief review of its clinical, histopathological and therapeutic aspects.*

Keywords: *Arteriovenous malformation; Hemangioma; Therapeutics*

INTRODUÇÃO

O hemangioma verrucoso é malformação vascular incomum, algumas vezes clinicamente confundida com o angioqueratoma circunscrito. Costuma surgir ao nascimento ou no início da infância, como lesão plana, tendendo a crescer proporcionalmente ao desenvolvimento corporal no decorrer dos anos.^{1,2-10} Apresenta-se caracteristicamente como pápulas, placas ou nódulos vasculares de coloração azulada, com superfície verrucosa e disposição linear, unilateral, localizados habitualmente nos membros inferiores.³ Histologicamente apresenta vascularização aumentada desde a derme ao tecido celular subcutâneo, sendo sua recorrência comum após terapia convencional com crioterapia ou eletrocoagulação.³

Os autores relatam um caso de hemangioma verrucoso acometendo o antebraço, localização não habitual.

RELATO DO CASO

Paciente de 23 anos, do sexo feminino, faiodérmica, natural e procedente de Santa Maria da Boa Vista, PE, referia o surgimento de lesões assintomáticas há 10 anos, localizadas no antebraço direito, com crescimento progressivo. Negava tratamentos prévios. Ao exame dermatológico apresentava lesões tumorais, eritêmato-violáceas, de superfície verrucosa, com arranjo arciforme, centro atrófico-cicatricial e dispostas de forma linear na face extensora da mão e antebraço direito (Figuras 1, 2 e 3). O estudo anatomopatológico (Figuras 4 e 5) de um fragmento da lesão evidenciou hiperqueratose pronunciada, acantose irregular, papilomatose e proliferação vascular na derme superficial e profunda com extensão para o tecido subcutâneo. Com base nesses achados histológicos foi estabelecido o diagnóstico de hemangioma verrucoso, sendo a paciente encaminhada para exérese profunda da lesão.

Recebido em 22.11.2002.

Aprovado pelo Conselho Consultivo e aceito para publicação em 28.07.2006.

* Trabalho realizado no Serviço de Dermatologia da Faculdade de Ciências Médicas de Pernambuco, Universidade de Pernambuco (UPE) – Recife (PE), Brasil. Conflito de interesse declarado: Nenhum

¹ Doutor e Livre-Docente em Dermatologia. Professor Adjunto e Chefe do Serviço de Dermatologia da Faculdade de Ciências Médicas de Pernambuco, Universidade de Pernambuco (UPE) – Recife (PE), Brasil.

² Médico Dermatologista.

³ Médico Dermatologista.

⁴ Médico Dermatologista.

⁵ Médico Dermatologista.

⁶ Médico Dermatologista.



FIGURAS 1, 2 e 3: Lesões eritemato-violáceas com superfície verrucosa, localizadas na mão e antebraço direito

DISCUSSÃO

O hemangioma verrucoso é entidade incomum que tem sido relatada na literatura com variedade de nomes, incluindo: hemangioma unilateral neviforme; hemangioma verrucoso unilateral; nevus vascular unilateral; nevus angioqueratótico.⁴

Surge como máculas eritemato-azuladas, bem circunscritas, que, entretanto, com o tempo aumen-

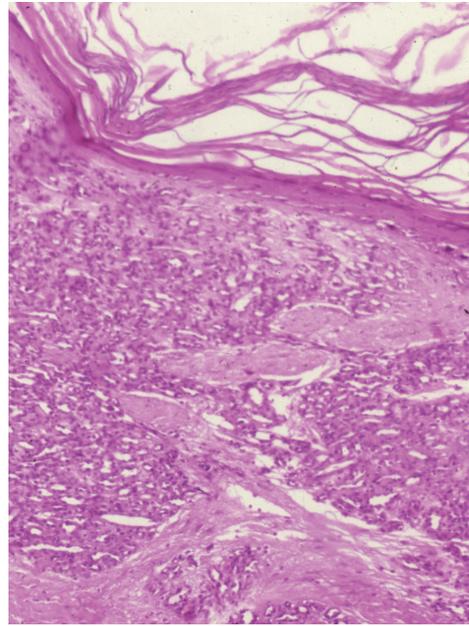


FIGURA 4: A epiderme mostra acantose e hiperqueratose em graus variados

tam em tamanho, adquirem coloração eritemato-violácea, e sua superfície torna-se verrucosa e hiperqueratósica.¹ Os aspectos verrucoso e hiperqueratósico da lesão são considerados reação a injúrias como trauma e infecção.^{5,6,9}

Ao contrário da paciente aqui relatada, que apresentava lesão no antebraço, em cerca de 95% dos casos o hemangioma verrucoso encontra-se localizado nas extremidades inferiores.⁴ Na histopatologia, caracteriza-se pela presença de proliferação angiomatosa com vasos dilatados estendendo-se para derme reticular e tecido subcutâneo.^{6,7} A epiderme mostra acantose e hiperqueratose em graus variados, podendo em algumas áreas encontrar-se atrofia.^{2,8-10} Crostas hemáticas ou melicéricas podem ser encontradas na camada córnea indicando trauma prévio ou infecção

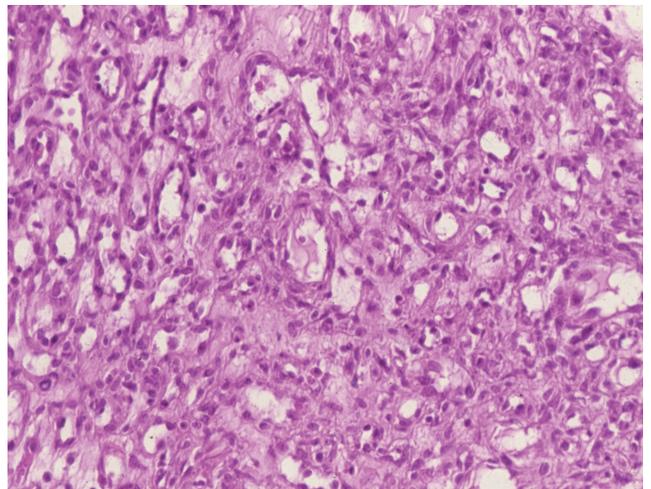


FIGURA 5: Proliferação angiomatosa estendendo-se para derme reticular e tecido subcutâneo

secundária,⁴ como também fibrose e fragmentação de fibras elásticas são ocasionalmente observadas na derme.¹⁰

Um importante diagnóstico diferencial do hemangioma verrucoso é o angioqueratoma circunscrito, em essência uma ectasia vascular usualmente observada nos membros inferiores, sobretudo de mulheres. Apesar das semelhanças clínicas e histológicas, ele pode ser distinguido do hemangioma verrucoso pela restrição do componente vascular à derme superficial.^{1,8}

Em contraste com o angioqueratoma circunscrito, o hemangioma verrucoso não responde bem aos meios comuns de terapia física como crioterapia, eletrocoagulação e laserterapia, apresentando recorrências freqüentes. Isso ocorre devido a sua extensão até o tecido celular subcutâneo, sendo necessária excisão profunda e ampla ou, em casos de lesões maiores, excisão seguida por enxertos de pele.^{1,4,5}

Por essas razões, o diagnóstico e intervenção cirúrgica precoces, com exérese da lesão ainda em pequenas dimensões, são fundamentais para a obtenção de um melhor resultado cosmético. □

REFERÊNCIAS

1. Tan YY, Seah CS, Tan PH. Verrucous hemangioma: a case report. *Ann Acad Med Singapore*. 1998;27:255-7.
2. Kawaguchi H, Kawaguchi T, Ishii N, Nakajima H, Ichiyama S. Verrucous hemangioma. *Acta Derm Venereol*. 1997;77:405-6.
3. Wentscher U, Happle R. Linear verrucous hemangioma. *J Am Acad Dermatol*. 2000;42:516-8.
4. Calduch L, Ortega C, Navarro V, Martínez E, Molina I, Jorda E. Verrucous hemangioma: report of two cases and review of the literature. *Pediatr Dermatol*. 2000;17:213-7.
5. Wong DS, Hunt SJ, Inserra DW, Avell E. Unilateral Keratotic vascular lesion on the leg. Verrucous hemangioma. *Arch Dermatol*. 1996;132:705-8.
6. Imperial R, Helwig EB. Verrucous hemangioma. A clinicopathologic study of 21 cases. *Arch Dermatol*. 1967;96:247-53.
7. Mankani MH, Dufresne CR. Verrucous malformations: their presentation and management. *Ann Plast Surg*. 2000;45:31-6.
8. Fitzpatrick TB, Eisen AZ, Wolff K, Freedberg IM, Austen KF, eds. *Dermatology in general medicine*. 4th ed. New York: McGraw-Hill; 1993. p.1219.
9. Arthur R, Wilkinson DS, Ebling FJG, Champion RH, eds. *Textbook of Dermatology*. 6th ed. Oxford: Oxford University Press; 1998. p.567.
10. Alice CZ, Neftalí NV. Angioma verrucoso congênito. *Rev Chil Dermatol*. 1996;12:158.

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA:
Emmanuel Rodrigues de França
Av. Boa Viagem, 6372 - apto 701
51130-000 - Recife - PE
Tel.: (81) 9927-6720

Como citar este artigo: França ER, Gurgel A, Campos T, Souza JA, França K, Azevedo R. Hemangioma verrucoso. *An Bras Dermatol*. 2006;81(5 Supl 3):S290-2.