

Caso para diagnóstico*

Case for diagnosis*

Mariane Corrêa¹
Sylvia Ypiranga³

Mariana Colombini Zaniboni²
Lúcia Helena Favaro de Arruda⁴

HISTÓRIA DA DOENÇA

Recém-nascido do sexo feminino, apresentou, aos oito dias de vida, área avermelhada e endurecida no dorso. Nessa ocasião começou a rejeitar o aleitamento materno e manifestar choro à manipulação do local. Em consequência, apresentou desidratação hipernatrêmica com crise convulsiva, necessitando de internação hospitalar. Durante sua gestação, a mãe desenvolveu quadro de pré-eclâmpsia. Ao nascimento apresentou asfixia periparto, que foi revertida ainda na sala de parto.

Ao exame dermatológico observou-se no dorso placa eritematosa, endurecida, de aproximadamente 10 centímetros, com bordas infiltradas e nódulos de consistência amolecida em seu interior, dolorosa à palpação (Figura 1).

Os resultados dos exames laboratoriais da admissão hospitalar mostraram aumento do hematócrito, hipernatremia, com calcemia normal. A ultra-sonografia com *doppler* revelou coleções líquidas, porém sem fluxo sanguíneo. Foi realizada punção seguida de drenagem das coleções líquidas que demonstrou secreção amarelada e espessa com raias de sangue. Bacterioscopia e cultura da secreção foram negativas. A histopatologia evidenciou células gigantes tipo corpo estranho, adipócitos necróticos contendo fendas com arranjos radiais (Figura 2).

COMENTÁRIOS

A necrose gordurosa do subcutâneo do recém-nascido (RN) é paniculite infreqüente e transitória, que acomete a gordura marrom dos RN



FIGURA 1: Placa eritematosa, infiltrada com nódulos de consistência amolecida no dorso

a termo ou pós-termo, nas primeiras seis semanas de vida.^{1,4} Caracteriza-se por nódulos dolorosos simétricos com posterior formação de grande placa, que acomete principalmente dorso, nádegas e membros superiores.^{1,5} Raramente ulceram ou infectam¹. A etiologia é desconhecida, mas existem fatores associados como asfixia perinatal, hipotermia, hipóxia tecidual, cirurgia cardíaca, hipercalcemia, além de pré-eclâmpsia, diabetes gestacional e trauma obstétrico.^{1,5} A hipercalcemia ocorre em 25% dos casos, associada a formas extensas com acometimento do tronco, devido ao aumento provável da absorção de cálcio por produção extrarenal de 1,25 dihidroxivitamina D.¹ No caso descrito não foi detectada hipercalcemia, porém a

Recebido em 24.10.2006.

Aprovado pelo Conselho Consultivo e aceito para publicação em 01.02.2008.

* Trabalho realizado no Serviço de Dermatologia, Hospital e Maternidade Celso Pierro, Pontifícia Universidade Católica de Campinas (PUC-Campinas) – Campinas (SP), Brasil.

Conflito de interesse: Nenhum / Conflict of interest: None

Suporte financeiro: Nenhum / Financial funding: None

¹ Médica Dermatologista pela Sociedade Brasileira de Dermatologia.

² Médica preceptora da Residência Médica Serviço de Dermatologia, Hospital e Maternidade Celso Pierro, PUC-Campinas – Campinas (SP), Brasil.

³ Médica Dermatologista pela Sociedade Brasileira de Dermatologia. Mestre em clínica médica – área de atuação dermatologia pela Universidade Estadual de Campinas (UNICAMP) – Campinas (SP), Brasil.

⁴ Médica dermatologista, chefe do Serviço de Dermatologia, Hospital e Maternidade Celso Pierro, professora da graduação em medicina da PUC-Campinas – Campinas (SP), Brasil. Mestre em Dermatologia pela Universidade Federal de São Paulo (UNIFESP) – São Paulo (SP), Brasil.

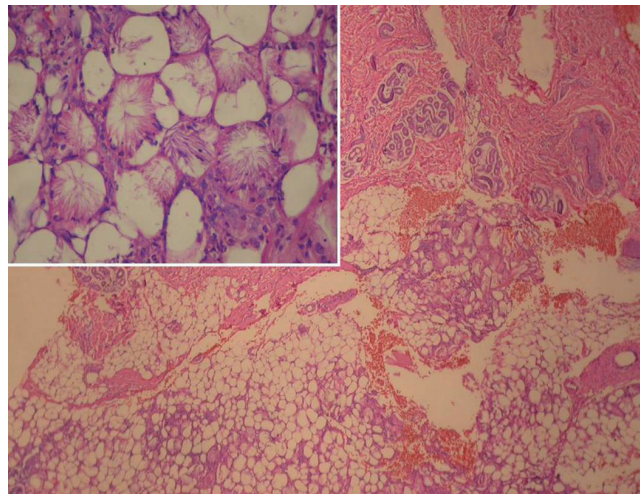


FIGURA 2: Necrose gordurosa do subcutâneo do recém-nascido: adipócitos com fendas radiais (cristais) e células gigantes tipo corpo estranho (HE, 100X e no detalhe à esquerda superior, 400X)

paciente apresentou asfixia perinatal, o principal fator associado à paniculite,⁵ e a mãe, quadro de pré-eclâmpsia. O exame histopatológico mostra necrose gordurosa, com adipócitos contendo fendas com arranjos radiais e reação inflamatória com granuloma de corpo estranho com células gigantes multinucleadas e fibrose.¹⁻⁵ Pode ocorrer obliteração fibrótica das arteríolas e depósito de cálcio no tecido gorduroso.⁵

O diagnóstico diferencial é feito com esclerema e paniculite ao frio.⁵ No caso apresentado a ultra-sonografia de partes moles com *doppler* foi útil para afastar a hipótese de hemangioma, levantada na avaliação inicial.

Na maioria das vezes o tratamento é expectante. Podem ser realizadas aspiração e drenagem das coleções líquidas quando existe suspeita clínica de infecção e tratamento da causa base, se existir hipercalcemia.⁵ □

Resumo: A necrose gordurosa do subcutâneo do recém-nascido é paniculite rara e auto-limitada, caracterizada por placa eritematosa extensa com nódulos amolecidos no dorso de recém-nascidos a termo ou pós-termo. São fatores desencadeantes de relevância a pré-eclâmpsia materna, asfixia perinatal e hipercalcemia. Relata-se caso de necrose gordurosa do recém-nascido associado a pré-eclâmpsia materna e asfixia perinatal.

Palavras-chave: Necrose gordurosa; Paniculite; Recém-nascido

Abstract: *Subcutaneous fat necrosis of the newborn is an uncommon self-limited panniculitis characterized by large erythematous patches and soft nodules on the back of full-term or post-term infants. Maternal pre-eclampsia, birth asphyxia and hypercalcemia are relevant triggers. We describe a case of subcutaneous fat necrosis in a newborn related to maternal pre-eclampsia and birth asphyxia.*
Keywords: *Fat necrosis; Newborn; Panniculitis*

REFERÊNCIAS

1. Atherton DJ, Gennery AR, Cant AJ. The Neonate. In: Champion RH, Burton JL, Burns DA, Breathnach SM, editors. Rook/Wilkinson/Ebling: textbook of dermatology. 7 ed. Oxford: Blackwell Science; 2004. p. 37-9.
2. Tran JT, Sheth AP. Complications of the subcutaneous of the newborn: a case report and review of the literature. *Pediatr Dermatol.* 2003;20:257-61.
3. Wiadrowski TP, Marshman G. Case Report: subcutaneous fat necrosis of the newborn following hypothermia and complicated by pain and hypercalcaemia. *Australas J Dermatol.* 2001;42:207-10.
4. Burden AD, Krafchik BR. Subcutaneous fat necrosis of the newborn: a review of 11 cases. *Pediatr Dermatol.* 1999;16:384-7.
5. Rosbothan JL, Johnson A, Haque KN, Holden CA. Painful subcutaneous fat necrosis of the newborn associated with intra-partum use of a calcium channel blocker. *Clin Exp Dermatol.* 1998;23:19-21.

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA / MAILING ADDRESS:

Mariane Corrêa

Av. Marcolino Martins Cabral, 2075 Ed Interclínicas
6º andar, Centro

88705 001 - Tubarão - SC.

E-mail: marianecorrea@terra.com.br

Como citar este artigo / *How to cite this article:* Corrêa M, Zaniboni MC, Ypiranga S, Arruda LHF. Caso para diagnóstico. *Necrose gordurosa.* *An Bras Dermatol.* 2008;83(3):269-70.