

Lívia Caramaschi Florêncio: Elaboração e redação do manuscrito; participação intelectual em conduta propedêutica e/ou terapêutica de casos estudados.

Vidal Haddad Junior: Elaboração e redação do manuscrito; participação efetiva na orientação da pesquisa; participação intelectual em conduta propedêutica e/ou terapêutica de casos estudados.

## Conflito de interesses

Nenhum.

## Referências

1. Santos JB, Figueiredo AR, Ferraz CE, Oliveira MH, Silva PG, Medeiros VLS. Tuberculose cutânea: aspectos epidemiológicos, etiopatogênicos e clínicos - Parte I. *An Bras Dermatol.* 2014;89:220-30.
2. Dias MFRG, Bernardes Filho F, Quaresma MV, Nascimento LV, Nery JAC, Azulay DR. Atualização em tuberculose cutânea. *An Bras Dermatol.* 2014;89:926-40.

3. Granado J, Catarino A. Cutaneous tuberculosis presenting as lupus vulgaris. *Int J Infect Dis.* 2020;96:139-40.
4. Gunawan H, Lamsu G, Achdiat PA, Suwarsa O, Hindritiani R. A rare case of multiple lupus vulgaris in a multifocal tuberculosis pediatric patient. *Int J Mycobacteriol.* 2019;8:205-7.
5. Chen Q, Chen W, Hao F. Cutaneous tuberculosis: A great imitator. *Clin Dermatol.* 2019;37:192-9.

Gabriela Roncada Haddad <sup>ID \*</sup>,  
Lívia Caramaschi Florêncio <sup>ID</sup>  
e Vidal Haddad Junior <sup>ID</sup>

*Departamento de Infectologia, Dermatologia, Diagnóstico por Imagem e Radioterapia, Faculdade de Medicina, Universidade Estadual Paulista, Botucatu, SP, Brasil*

\* Autor para correspondência.

E-mail: [gabriela.haddad@yahoo.com](mailto:gabriela.haddad@yahoo.com) (G.R. Haddad).

Recebido em 6 de julho de 2020; aceito em 17 de dezembro de 2020

<https://doi.org/10.1016/j.abdp.2022.07.001>

2666-2752/ © 2022 Sociedade Brasileira de Dermatologia.

Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este é um artigo Open Access sob uma licença CC BY (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>).

## Colagenoma eruptivo em paciente jovem com síndrome de Down <sup>☆☆</sup>



Prezado Editor,

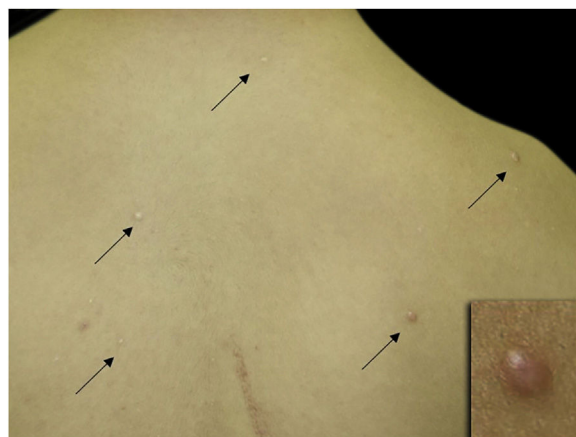
O colagenoma eruptivo é um nevo de tecido conjuntivo raro, que se apresenta como pápulas assintomáticas, múltiplas, discretas, firmes, discretamente elevadas, da cor da pele ou avermelhadas no tronco e extremidades. O presente relato descreve um caso raro de colagenoma eruptivo no dorso de um paciente juvenil com síndrome de Down.

Um jovem de 14 anos com síndrome de Down e história prévia de anomalia anorretal veio ao Departamento queixando-se de erupções assintomáticas nas costas. Não apresentava história familiar de nevos de tecido conjuntivo. O exame físico mostrou várias pápulas vermelho-acastanhadas ou esbranquiçadas no dorso (fig. 1). Não havia lesões em outros locais. Uma das pápulas foi removida sob anestesia local. A histopatologia dessa lesão revelou áreas relativamente bem circunscritas, com aumento das fibras colágenas na derme superior e média (fig. 2A). A ausência de fibras elásticas em comparação com a derme circundante foi observada nas colorações de Elastica-Masson (fig. 2B), Elastica van Gieson e Weigert. Foi feito o diagnóstico de colagenoma. Nenhum tratamento específico foi realizado.

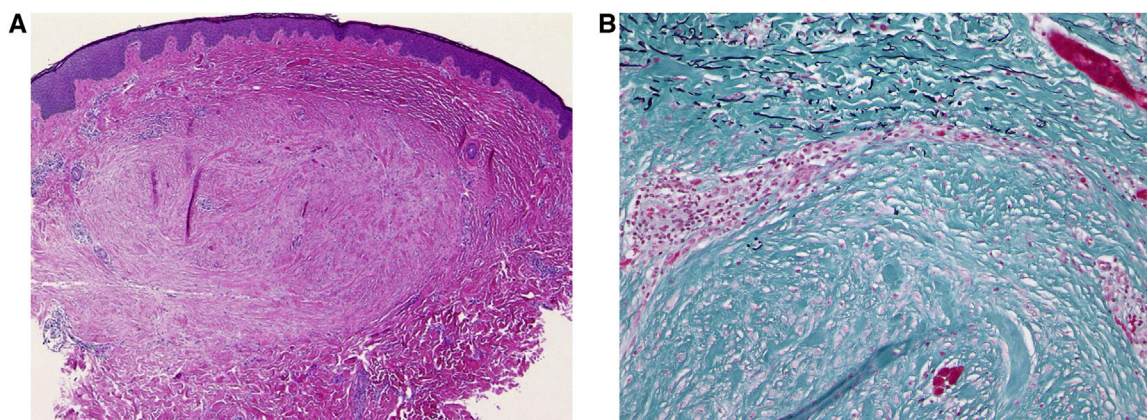
<sup>☆</sup> Como citar este artigo: Kato Y, Yamamoto T. Eruptive collagenoma in a juvenile patient with Down syndrome. *An Bras Dermatol.* 2022;97:687-8.

<sup>☆☆</sup> Trabalho realizado no Departamento de Dermatologia, Fukushima Medical University, Fukushima, Japão.

Vários tipos de manifestação cutânea estão associados à síndrome de Down, incluindo eczema atópico, eczema seborreico, alopecia areata, vitiligo, psoríase, *tinea*, siringoma e calcinose cutânea semelhante a milia.<sup>1</sup> Em contraste, distúrbios do tecido conjuntivo, como o colagenoma, nevos de tecido conjuntivo, anetodermia e elastose perfurante serpiginosa, são raros. O colagenoma eruptivo ou solitário é raramente observado em pacientes com síndrome de Down.<sup>2-4</sup> Considerando os cinco pacientes relatados anteriormente e o paciente do presente relato, dois eram do sexo masculino e três eram pacientes pediátricos. A idade variou de 7 a 47 anos. Os locais acometidos foram região cervical, tórax, dorso, abdome, nádegas, virilha, região sacrococcígea, coxas, mãos e braços. Quatro pacientes desenvolveram lesões múltiplas, enquanto dois desenvolveram lesão única.



**Figura 1** Pequenas pápulas ovais, discretamente eritematosas ou cor da pele espalhadas pelo dorso (setas).



**Figura 2** (A) Histopatologia mostrando feixes de colágeno espessados na derme (Hematoxilina & eosina, 40 ×). (B) A coloração Elastica-Masson revelou fibras elásticas presentes apenas na área circundante (Elastica-Masson, 200 ×).

A etiologia do colagenoma na síndrome de Down permanece desconhecida; entretanto, o envelhecimento prematuro em razão do reparo prejudicado do DNA ou metabolismo alterado dos radicais livres pode estar envolvido.<sup>1</sup> O locus genético da superóxido dismutase, uma enzima chave no metabolismo dos radicais livres, está localizado no cromossomo 21. Além disso, na pele de fetos com trissomia 21, foi observada superexpressão de COL6A1 e arranjo irregular de colágeno tipo VI.<sup>5</sup>

O diagnóstico diferencial inclui principalmente elastorrexe papular e nevo anelástico. A elastorrexe papular ocorre durante a primeira ou segunda décadas de vida e apresenta-se como pápulas assintomáticas, pequenas, não foliculares, de cor branco-creme no tórax, abdome e dorso. A histopatologia mostra fibras elásticas fragmentadas. O nevo anelástico é um nevo adquirido caracterizado por pápulas perifoliculares e histopatologicamente, por fragmentação ou ausência de fibras elásticas. Os colagenomas podem ser encontrados em associação com condições hereditárias, como a neoplasia endócrina múltipla tipo 1 (MEN1). O presente caso não tinha história familiar de MEN1 ou tumores de glândulas paratireoides, pâncreas endócrino ou hipófise anterior. Em conclusão, o presente relato descreve um caso raro de colagenoma eruptivo em paciente adolescente com síndrome de Down. Mais estudos são necessários para elucidar o mecanismo do colagenoma associado à síndrome de Down.

### Suporte financeiro

Nenhum.

### Contribuição dos autores

Yasunobu Kato: Desempenhou um papel na concepção, projeto, análise e aprovação; leu e aprovou a versão final do manuscrito.

Toshiyuki Yamamoto: Desempenhou um papel na concepção, análise, redação e aprovação; leu e aprovou a versão final do manuscrito.

### Conflito de interesses

Nenhum.

### Referências

1. Madan V, Williams J, Lear JT. Dermatological manifestations of Down's syndrome. *Clin Exp Dermatol.* 2006;31:623-9.
2. Choi SY, Park S. Collagenoma in a patient with Down syndrome: a case report and review of the literature. *Am J Dermatopathol.* 2018;40:355-7.
3. Smith JB, Hogan DJ, Glass LF, Fenske NA. Multiple collagenomas in a patient with Down syndrome. *J Am Acad Dermatol.* 1995;33:835-7.
4. Togawa Y, Nohira G, Shinkai H, Utani A. Collagenoma in Down syndrome. *Br J Dermatol.* 2003;148:596-7.
5. Kaisenberg CS, Brand-Saberi B, Christ B, Vallian S, Farzaneh F, Nicolaidis KH. Collagen type VI gene expression in the skin of trisomy 21 fetuses. *Obstet Gynecol.* 1998;91:319-23.

Yasunobu Kato  e Toshiyuki Yamamoto \*

*Departamento de Dermatologia, Fukushima Medical University, Fukushima, Japão*

\*Autor para correspondência.  
E-mail: [toyamade@fmu.ac.jp](mailto:toyamade@fmu.ac.jp) (T. Yamamoto).

Recebido em 23 de setembro de 2020; aceito em 28 de outubro de 2020

<https://doi.org/10.1016/j.abdp.2022.07.014>  
2666-2752/ © 2022 Sociedade Brasileira de Dermatologia.  
Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este é um artigo Open Access sob uma licença CC BY (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>).