

Levamisol no Tratamento de Verrugas Vulgares

Akamini WH¹, Bedin V²

1) Pós-graduando do Instituto BWS

2) Professor Coordenador do Instituto BWS

INTRODUÇÃO:

Apresenta-se caso de verruga vulgar tratado com levamisol.

APRESENTAÇÃO CLÍNICA DO CASO:

A.C.B., 9 anos, feminino, atendida na Fundação Pele Saudável em Curitiba - PR. Mãe relatou presença de verrugas há 1 ano e uso prévio de “calicidas”. Ao exame: pápulas verrucosas, normocrômicas, tamanhos variados e margens nítidas no dorso das mãos e pés, periungueal, antebraços, perioral e palpebral. Diante desse quadro, foi iniciado levamisol 2,5mg/kg/dia 3 vezes por semana. A paciente retornou após um mês com regressão total das lesões.

DISCUSSÃO:

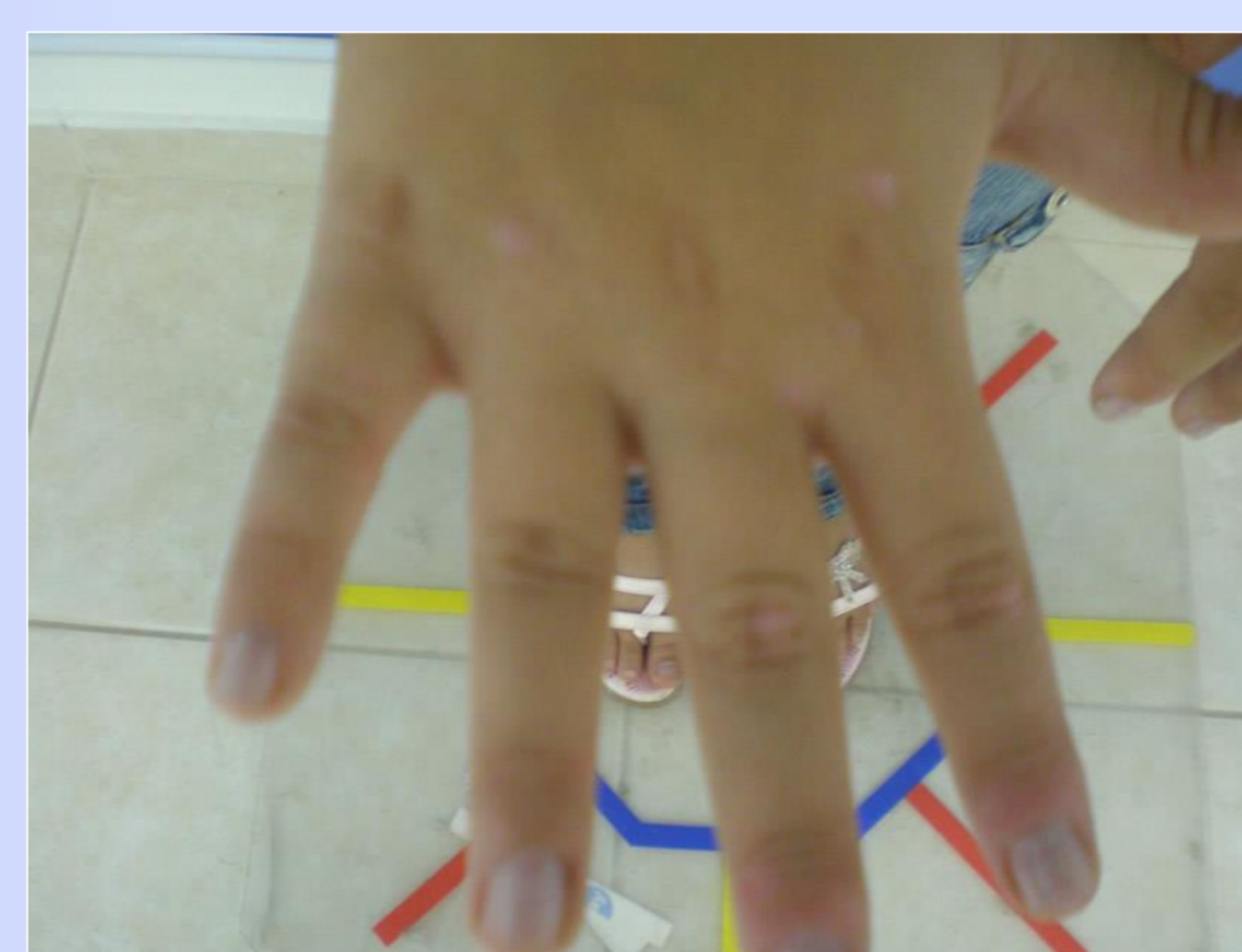
Verrugas são proliferações benignas da pele e mucosa causadas por papilomavírus. A incidência é de 10% para crianças e adultos jovens (pico 12 - 16 anos). O contágio depende do local, da quantidade de vírus e da imunidade tipo 1. Não há droga antiviral específica. O tratamento baseia-se em provocar reação inflamatória, induzindo a resposta imune. O levamisol estimula a função fagocitária, a hipersensibilidade tardia mediada por células T, a atividade do interferon e da interleucina-2, alterando o curso das doenças inflamatórias crônicas.

CONCLUSÃO:

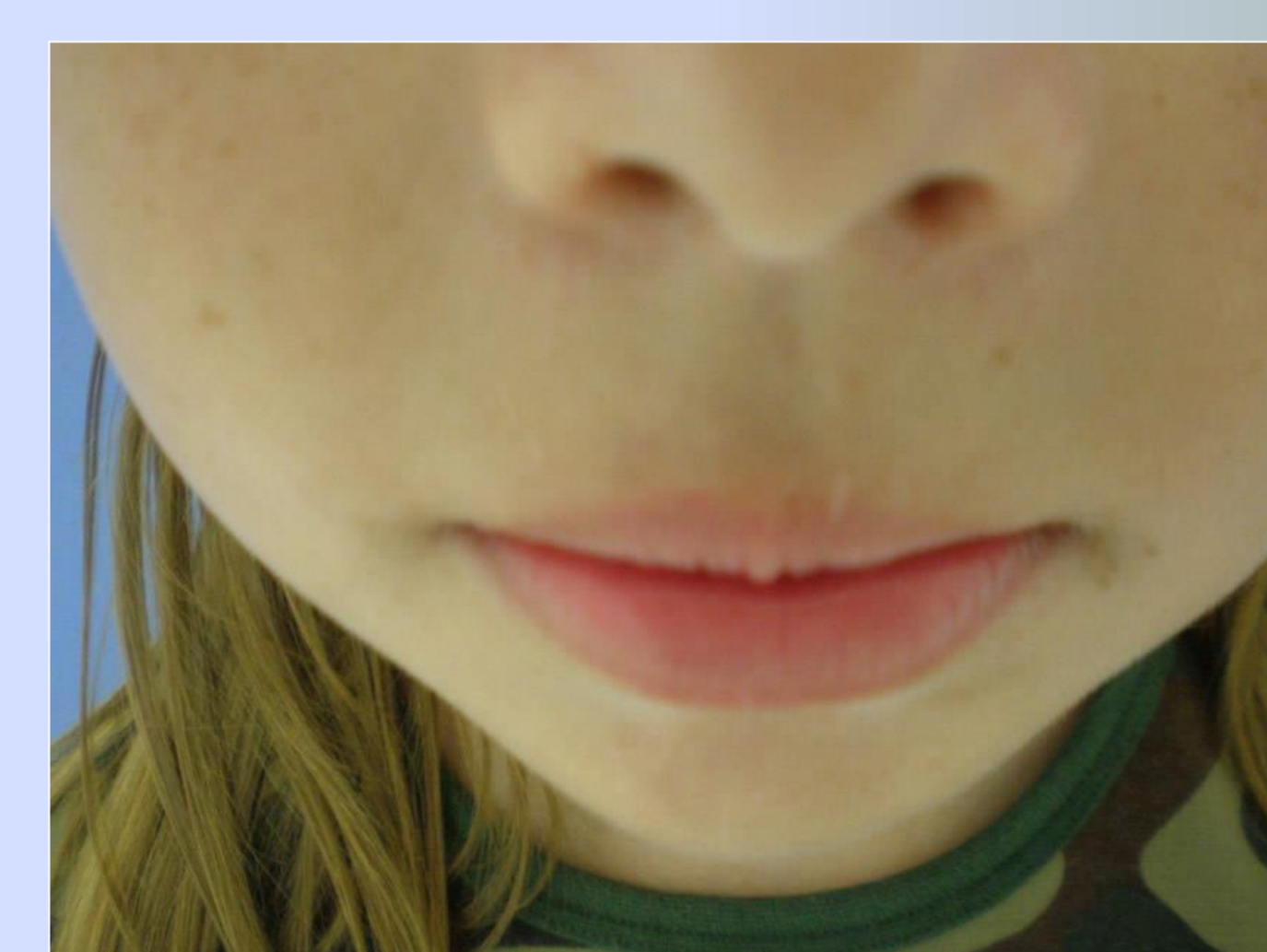
Estudos do uso do levamisol no tratamento das verrugas são observacionais. O levamisol é uma droga segura, barata e mostrou-se eficaz no caso relatado. Entretanto, fazem-se necessários estudos para confirmar seu efeito, já que crianças portadoras de verrugas vulgares mostram regressão espontânea em 2/3 dos casos em um período de até 2 anos.



Paciente antes do tratamento com Levamisol



Paciente após o tratamento com Levamisol



REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- ⇒ Lowy DR, Androphy EJ. Warts. In: Fitzpatrick TB, Freedber IM, Austen KF, et al, eds. Dermatology in general medicine, vol 2, 5th ed. New York: McGraw-Hill, 1998:2484- 97.
- ⇒ Azulay, RD In: Azulay – Dermatologia - Doenças virais de interesse dermatológico, 5 edição, Ed.Guanabara, cap. 19 2006: 263-86.
- ⇒ Lewinski U, Mavligib G, Hersh E. Cellular immune modulation after a single high dose of levamisole in patients with carcinoma. Cancer 1980;46:2185 -94.
- ⇒ LuSY,ChenWJ, Liew H. Dramatic response to levamisole and low dose prednisolone in 23 patients with oral lichen planus. Oral Surg Oral Pathol Oral Radiol Endod 1995; 80:705-9.