

# Osteoma Cútis Miliar da Face Secundário à Acne Vulgar

Prado ED<sup>1</sup>, Navarro B<sup>1</sup>, Bedin V<sup>2</sup>

1) Pós Graduando do Instituto BWS  
3) Professor Coordenador do Instituto BWS

## INTRODUÇÃO:

O osteoma cútis miliar da face (OCMF) representa uma variante do osteoma cútis e é uma rara complicação decorrente da acne vulgar inflamatória crônica em mulheres acima de 30 anos de idade. É caracterizado clinicamente por pápulas normocrômicas endurecidas na face e, na histopatologia, apresenta formação de osso na derme e no subcutâneo. Sua patogênese é pouco conhecida e não existe tratamento específico.

## APRESENTAÇÃO CLÍNICA DO CASO:

Paciente feminina de 64 anos, fototipo 4 de Fitzpatrick, apresentava acne e pápulas normocrômicas, assintomáticas endurecidas, de 0,3 a 0,5 cm de diâmetro nas regiões zigomática, masseteriana e mentoniana. A biópsia de uma das lesões evidenciou foco de ossificação na derme, descartando calcinose e confirmando o diagnóstico. Foram realizados exames laboratoriais com resultados dentro da normalidade: cálcio e fósforo séricos, uréia, creatinina, PTH, glicemia, lipidograma, TGO, TGP, GGT, FA, bilirrubina total, albumina sérica.

## DISCUSSÃO:

Uma vez determinada a calcificação cutânea, é importante investigar sua causa. A ossificação primária pode ocorrer na osteodistrofia hereditária de Albright, na fibrodisplasia ossificante progressiva (síndrome de McCune Albright), heteroplasia óssea progressiva e síndrome de Gardner. Pode ocorrer também de forma isolada. A ossificação secundária se desenvolve em lesões pré-existentes como no CBC, pilomatricoma, hemangioma, nevo, processos inflamatórios (acne, dermatomiosite, esclerodermia), cicatrizes e estase venosa.

Descartados os diagnósticos diferenciais supracitados, concluiu-se que a paciente era portadora de ossificação secundária à acne, já que ela apresentava longa história de acne inflamatória no rosto.

## CONCLUSÃO:

O caso relatado tipifica a importância da suspeição clínica na diagnose do OCMF, tendo em vista que a queixa da paciente fazia alusão apenas às cicatrizes de acne.



Pápulas normocrômicas endurecidas em regiões zigomática, masseteriana e mentoniana.



Foi realizada biópsia de uma das pápulas normocrômicas endurecidas da região masseteriana cuja descrição histopatológica apresentou epiderme sem alterações, apresentando foco de ossificação – forma distrófica – na derme com trabécula óssea remodelada envolvida por tecido conjuntivo.

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- ⇒ Fitzpatrick TB., *Dermatology in General Medicine*, 7ª ed., ed. Mc Graw Hill, 2008; 138: 1293-7.
- ⇒ Thielen AM, Stucki L, Braun RP, Masouyé I, Germanier L, Harms M, Salomon D, Borradori L. Multiple cutaneous osteomas of the face associated with chronic inflammatory acne. *JEADV* 2006; 20: 321-26.
- ⇒ Ratnavel RC, Burrows NP, Pye RJ. Osteoma cutis as a sequela of acne. *J. R. Soc. Med.* 1994; 87:107-8.