

ENQUADRAMENTO

Os acrocordons ou *molluscum fibrosum gravidarum* (Brickner, 1906) são lesões cutâneas sob a forma de pápulas polipóides, moles, com dimensões entre 2 mm e 5 cm, de coloração cutânea normal do indivíduo ou levemente pigmentadas, em grande número. Localizam-se habitualmente na região cervical, na face, nas axilas, região inframamária, região anterior do tórax, zona inguinal e ocasionalmente nos pés. Estudos epidemiológicos apontam para uma prevalência de 46% na população geral, sem diferenças entre géneros. Quando já presentes, tornam-se mais numerosos a partir dos 50 anos de idade.

A sua etiologia não está esclarecida, mas acredita-se que esteja relacionada com o ambiente hormonal da gravidez. Outras causas incluem HPV de baixo grau, diabetes *mellitus*, resistência à insulina ou fricção. Não são, portanto, específicos da gravidez, podendo estar presentes em até 50% dos indivíduos adultos. Os *acrocordons* geralmente surgem na segunda metade da gravidez e geralmente regredem no pós-parto, podendo persistir ou mesmo aumentar de dimensões em gestações futuras. O diagnóstico é clínico.

O tratamento consiste na excisão por eletrocauterização ou crioterapia com nitrogénio líquido sob anestesia local.

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL – *verruca vulgaris*, nevos epidermóides, nevos melanocíticos, carcinoma basocelular, carcinoma de células escamosas e melanoma.

DESCRIÇÃO DO CASO

- 32 ANOS
- GRÁVIDA (ÍNDICE OBSTÉTRICO: 1001)
- SEM ANTECEDENTES PESSOAIS DE RELEVO
- SEM MEDICAÇÃO CRÓNICA

- FAMÍLIA NUCLEAR
- ESCALA DE GRAFFAR – CLASSE III
- APGAR DE SMILKSTEIN – ALTAMENTE FUNCIONAL



IG – 28 SEMANAS

PÁPULAS POLIPÓIDES, MOLES, HIPERPIGMENTADAS, INDOLORES, SEM SINAIS INFLAMATÓRIOS, LOCALIZADAS À REGIÃO CERVICAL ANTEROLATERAL E SUPRAESCAPULAR.



IG – 32 SEMANAS

AUMENTO DO NÚMERO E DIMENSÃO DAS PÁPULAS. SEM OUTROS SINTOMAS. GRAVIDEZ A EVOLUIR SEM INTERCORRÊNCIAS.



6 MESES PÓS-PARTO

DIMINUIÇÃO DA DIMENSÃO DAS PÁPULAS, MAS ALGUMAS COM MAIOR PIGMENTAÇÃO. REFERENCIADA À CONSULTA DE DERMATOLOGIA.

DISCUSSÃO

Embora a evolução tenha sido positiva, a utente foi referenciada à consulta de Dermatologia com o objetivo principal de realização de tratamento excisional.

A sua etiologia geralmente benigna, sem risco de malignização, permite a vigilância clínica da sua evolução.

Na presença de patologias benignas, cuja evolução clínica deve ser acompanhada sem alarmismos, a relação médico-utente é a base para uma vigilância na qual o utente confia. É de destacar o papel do Médico de Família neste tipo de situações clínicas como prestador de cuidados longitudinais que tem contacto frequente com situações que se apresentam de forma indiferenciada ou na sua fase mais precoce, o que lhe permite proceder a uma “espera vigiada” (“*watchfull waiting*”) de forma capaz e bem sucedida.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Lockwood Charles, Dellavalle R. *The skin, hair, nails, and mucous membranes during pregnancy*. UpToDate, 2016. Goldstein B, Goldstein A. *Overview of benign lesions of the skin*. UpToDate, 2016.