

## Granuloma anular disseminado: um relato de caso

Giovanna André Cardoso<sup>1</sup>  
Guilherme Ribeiro<sup>2</sup>  
Isabela de Souza Simões<sup>3</sup>  
João Carlos Dell' Antonio Justus<sup>4</sup>  
Nicole Panacioni Mazocato<sup>5</sup>  
Samara Graf do Prado<sup>6</sup>

1 Universidade do Vale do Itajaí, Itajaí, Santa Catarina \*endereço para correspondência E-mail: guiribeiro0210@gmail.com

### Introdução

O granuloma anular disseminado é uma entidade benigna de etiologia desconhecida e infrequente, afeta predominantemente adultos de meia-idade, majoritariamente mulheres (2:1). A principal manifestação clínica consiste em pápulas de morfologia anular com padrão de crescimento centrífugo, associado ao quadro pode haver prurido e formação de granulomas periféricos, resultantes da degeneração colágena. Embora haja relação associada à SIDA, a condição evolui lentamente, podendo apresentar regressão completa das lesões após a realização da biópsia, mesmo sem terapias adicionais.

### Objetivos

Relatar um caso de granuloma anular disseminado de uma pessoa assistida pela Unidade de Saúde Praia Brava em Itajaí – SC.

### Metodologia

Avaliação clínica da pessoa atendida e revisão do prontuário, acompanhadas de análise de literatura pertinente ao tema.

### Resultados

M.G.S., feminina, 71 anos, vem à UBS referindo lesões urticariformes anulares em tronco, associado à prurido, de início há cerca de quatro anos. O exame apresenta placas eritematosas, bordos urticariformes e fundo limpo, com padrão de crescimento centrífugo. Algumas lesões se confluíram nas regiões cervical, mãos, tronco, membros inferiores e superiores, com escoriação e liquenificação de algumas. Foi realizada biópsia incisional das lesões evidenciando granuloma anular intersticial. Foi prescrito dapsona, além de hidratação da pele e orientação para evitar manipulação das lesões, com boa resposta ao tratamento.

### Conclusão

O granuloma anular embora infrequente, pode ter um impacto significativo na qualidade de vida das pessoas acometidas. Muitas vezes, diagnosticado e tratado inadequadamente na atenção básica, semelhante a outras afecções dermatológicas. A administração sistêmica de corticoide ou de DDS é uma alternativa nos casos granuloma anular disseminado, assim como o uso de terapias alternativas, como crioterapia, agulhamento intralesional ou até mesmo a própria biópsia para promover a involução das lesões. Destarte, este relato visa salientar esta patologia e fomentar uma melhor propedêutica quanto à abordagem deste grupo de doenças.

Palavras-chave: Granuloma anular; Dapsona; Biópsia ; Prurido.

## Referências

Adriano, AR, Azulay, DR, Azulay, RD. Afecções Granulomatosas de Etiologia Não Infecciosa. In: Azulay, RD, Azulay, DR, Azulayabulafia, L. *Dermatologia*. 6. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan; 2013.

Cather, J C, CATHER, J C. Diverse manifestations associated with a single dermatosis. *Baylor University Medical Center Proceedings*. 2003; 16(3): 349-351.

Joshi, T P, Duvic, M. Granuloma Annulare: an updated review of epidemiology, pathogenesis, and treatment options. *American Journal Of Clinical Dermatology*. set. 2021; 23(1): 37-50.

Megna, M et al. A case of generalized granuloma annulare successfully treated by hydroxychloroquine. *Dermatologic Therapy*. 2020; 33(6):1-7.

Rosenbach, MA, Wanat, KA. Non infectious Granulomas. In: Bologna, JL., Schaffer, JV, Cerroni, L. *Dermatology*. 5. ed. [S.L.]: Elsevier. 2025. Cap. 93.: 1660-1680.

XU, Q. Concurrence of generalized perforating and subcutaneous granuloma annulare in a 4-year-old boy with latent tuberculosis infection successfully treated with low-dose hydroxychloroquine. *The Journal Of Dermatology*. nov. 2019; 47(2): 1-2, 24.