

Blefarite e tricomegalia induzidas pelo cetuximabe^{*}

Blepharitis and trichomegaly induced by cetuximab

Paulo Ricardo Criado¹

Aline Angélica Porto Rocha Lima²

Resumo: Nós descrevemos uma mulher de 41 anos em tratamento de câncer colorretal avançado que, após a segunda dose de cetuximabe, desenvolveu intensa blefarite e tricomegalia bilateral. A toxicidade ocular decorrente do cetuximabe tem sido relatada, porém ainda tem mecanismos fisiopatogênicos incertos.

Palavras-chave: Blefarite; Neoplasias colorretais; Receptor do fator de crescimento epidérmico

Abstract: This report describes the case of a 41-year old woman in treatment for advanced colorectal cancer who developed severe bilateral blepharitis and trichomegaly after the second dose of cetuximab. Cetuximab-related eyelid toxicity has been described previously; however, its pathogenesis has not yet been clearly established.

Keywords: Leprosy; Leprosy, lepromatous; Leprosy, borderline

Descrevemos o caso clínico de uma doente de 41 anos de idade, feminina, portadora de adenocarcinoma colorretal avançado, a qual desenvolveu, após a segunda infusão do cetuximabe, erupção intensamente pruriginosa nas pálpebras com marcado edema, eritema e descamação (Figura 1). O exame com o dermatoscópio DermLite DL100 visualizou detalhes da des-

camiação e da presença de verdadeiras concreções escamo-croscosas perifoliculares, sugerindo que o processo tinha origem em reação folicular dos cílios das pálpebras, além de demonstrar o início do desenvolvimento de tricomegalia nas pálpebras (Figuras 2 e 3). A microscopia de epiluminescência sem contato permitiu ao dermatologista compreender melhor



FIGURA 1: Observar o eritema e edema palpebral, com a presença de crostas melicéricas aderidas aos cílios e tricomegalia



FIGURA 2: Detalhe da pálébra e cílios com o uso do Dermatoscópio DermLite DL 100 onde se observa nítida predileção das crostas pela unidade ciliar

Recebido em 29.01.2010.

Aprovado pelo Conselho Consultivo e aceito para publicação em 03.02.10.

^{*} Trabalho realizado na clínica privada Alergoskin Alergia e Dermatologia - Clínica Especializada em Alergia e Dermatologia - São Paulo (SP), Brasil.

Conflito de interesse: Nenhum / *Conflict of interest: None*

Suporte financeiro: Nenhum / *Financial funding: None*

¹ Doutor em ciências (dermatologia) pela Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (FMUSP); médico da Divisão de Dermatologia do Hospital das Clínicas da FMUSP - São Paulo (SP), Brasil.

² Mestre em ciências pelo Departamento de Oncologia da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo; oncologista da Faculdade de Medicina do ABC - São Paulo (SP), Brasil.



FIGURA 3: A imagem ampliada obtida pela Dermatoscopia de Epiluminescência sem contato, através do aparelho DermLite 100 demonstra a localização do processo inflamatório na unidade ciliar

detalhes de difícil visualização ao olho nu.

Reações adversas cutâneas ao uso do cetuximabe ocorrem em 80% dos doentes, dentre as quais 15% são graves.¹ Elas geralmente surgem já na primeira semana do tratamento.¹ Suas principais expressões são manifestações como erupções acneiformes, dermatite seborreica, paroníquia, tricomegalia e exantemas maculopapulares.^{2,3} □

REFERÊNCIAS

1. Ramírez-Soria MP, España-Gregori E, Aviñó-Martínez J, Pastor-Pascual F. Blepharitis related to cetuximab treatment in an advanced colorectal cancer patient. Arch Soc Esp Oftalmol. 2008;83:665-68.
2. Bambury R, McCaffrey JA. Trichomegaly of the Eyelashes After Colorectal Cancer Treatment With the Epidermal Growth Factor Receptor Inhibitor Cetuximab. Clin Colorectal Cancer. 2009;8:235.
3. Bouché O, Brixi-Benmansour H, Bertin A, Perceau G, Lagarde S. Trichomegaly of the eyelashes following treatment with cetuximab. Ann Oncol. 2005;16:1711-2.

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA / MAILING ADDRESS:

Paulo Ricardo Criado
Rua Carneiro Leão 33 Vila Scarpelli
09050430 Santo André - São Paulo
Tel.: 55 11 4426 8803
E-mail: prcriado@uol.com.br

Como citar este artigo/How to cite this article: Criado PR, Rocha Lima AA. Blefarite e tricomegalia induzidas pelo cetuximabe. An Bras Dermatol. 2010;85(6):919-20.