



- Crônico: o subtipo mais comum é o discoide, sendo uma lesão em formato de disco, com eritema rosa violáceo, hiperqueratose e cicatrizes atróficas e alopecia. Acomete áreas fotoexpostas, como couro cabeludo, face, orelhas e pescoço.



- Subagudo: lesões eritematosas anulares (eritema na borda da lesão com regressão central da lesão) ou psoriasiforme (placas que confluem descamativa e hipopigmentadas) Áreas fotoexpostas, com pouca cicatrização e associação com anticorpos anti-Ro/SSA



- Agudo: lesões eritematosas, em áreas fotoexpostas, especialmente no rosto (formato de asa de borboleta). Paciente polissintomático. Só acontece com LES em atividade e tem forte associação com anti-DNA..

- LES
- Outras doenças autoimunes: tireoidite de Hashimoto, síndrome de Sjogren.
- Doenças cardiovasculares
- Alopecia cicatricial

Como se apresenta

Comorbidades

Lúpus Cutâneo

DIAGNÓSTICO

TRATAMENTO

Highlight

Olhada rápida

- Medidas gerais: cessar tabagismo, suspender medicações, suplementar vitamina D, evitar traumas, monitorar função visual, proteção solar.
- Corticoesteroides tópicos: controle de lesões localizadas
- Inibidor de calcineurina tópicos: tacrolimo como alternativa ao corticoide
- Antimaláricos: hidroxiquina é a primeira linha para o controle do lúpus.
- Imunossupressores: metotrexato, talidomida, micofenolato de mofetil, dapsona são alternativas em casos graves ou refratários

- Há fatores de risco, sendo:
 - Genéticos - alelos HLA aumentam predisposição
 - Exposição solar - radiação UV é gatilho subagudo e crônico
 - Fatores hormonais - mais comum em mulheres em idade fértil
 - Medicamentos - hidralazina, procainamida e isoniazida tem importância no Lupus induzido por fármacos
 - Tabagismo - associa-se a formas mais graves e pior resposta ao tratamento.

- Critérios ACR 2019
- Laboratório: FAN, anti-Ro/SSA, anti-La/SSB, anti-DNA, anti-Sm; VHS, PCR, C3, C4, hemograma completo, sumário de urina.
- Biópsia de pele: degeneração de células basais, aumento do espessamento da membrana basal e infiltrado inflamatório. Pode ser feita IFD, achando depósitos de imunoglobulinas e C3.

- Pode ser uma manifestação do LES ou doença isolada.
- Há três subtipos: agudo, subagudo e crônico.
- A fotossensibilidade é uma característica importante, que afeta a evolução e o manejo dessa doença.