

# SÍNDROME DE MORBIHAN: DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL IMPORTANTE PARA ROSÁCEA - UM RELATO DE CASO

**Germano Ramos Boff**

**Deborah O. Veras**

**Leonardo L. Girardi**

**Bruna Predabon**

## Síndrome de Morbihan: diagnóstico diferencial importante para rosácea - um relato de caso

Germano Ramos Boff, Deborah O. Veras, Leonardo L. Girardi, Bruna Predabon  
Complexo Hospital de Clínicas da UFPR

### INTRODUÇÃO

Síndrome de Morbihan, também conhecida como edema facial persistente sólido ou linfedema rosáceo, é caracterizado por um edema granulomatoso, endurecido dos dois terços superiores da face. Apresenta aspecto crônico e progressivo, envolvendo tecido periorbitário e glabella, podendo levar a alterações palpebrais.

A doença de Morbihan é considerada uma complicação rara da rosácea, sendo difícil o diagnóstico e tratamento. Não há laboratório ou achados histopatológicos específicos. Seu diagnóstico ocorre através do quadro clínico e exclusão de diagnósticos diferenciais.

A partir disso, o presente relato visa expor uma patologia pouco citada na literatura, além de suas possibilidades de tratamento e manejo de possíveis complicações oftalmológicas (ptose e edema palpebral, como relatado).

### RELATO DE CASO

Paciente masculino, 57 anos, encaminhado à equipe de Oculoplástica pelo serviço de Dermatologia devido a quadro de edema periorbitário bilateral e ptose mecânica de olho esquerdo (Foto 1).

Edema em ¾ médios da face com início em 2014 (sem realizar tratamento na época) com piora significativa do quadro com aumento e endurecimento do edema, associado a ptose de olho esquerdo, iniciado tratamento com Isotretinoína 40mg/dia (2021) pela equipe da dermatologia após outras tentativas de tratamento com Cetotifeno e Doxiciclina.

Ao exame oftalmológico, apresenta acuidade visual de 20/25 OD e 20/40 OE, sem achados dignos de nota da biomicroscopia de segmento anterior e fundoscopia. Na ectoscopia apresenta edema periorbital bilateral (OE > OD) associado a ptose mecânica de pálpebra superior esquerda devido a edema sólido (DMR1 -1).

Biópsia realizada apresentou acantose discreta e exocitose linfocítica focal associado a linfócitos peri-vasculares e intersticial difusa e espessamento de fibras de colágeno, compatível com o diagnóstico de Síndrome de Morbihan.

Proposto realizar blefaroplastia superior bilateral com remoção de edema sólido, visando melhora da ptose e da qualidade de vida do paciente. No momento, contraindicado pelo serviço de Dermatologia devido a doença ativa associado a histórico de quadro refratário ao tratamento.

### CONCLUSÃO

Tendo em vista o presente relato, é de extrema importância realizar o diagnóstico adequado, conhecendo sua possibilidade diagnóstica e investigação de outras causas. Exames laboratoriais, tomografia de órbita e biópsia cutânea são necessários para excluir causas sistêmicas, dermatológicas e tumores orbitários.

A abordagem terapêutica deve ser multidisciplinar, em conjunto com equipe de dermatologia. Não há tratamento padrão ouro para essa patologia, podendo-se realizar triancinolona intralesional e metronidazol tópico. Além dessas possibilidades, a Isotretinoína (40mg/dia) é a medicação com mais estudos relacionados. Mesmo após curso de 6 meses de tratamento, há o risco de recorrência.

Sobre a abordagem cirúrgica, a blefaroplastia é um tratamento plausível, indicado para momentos de ausência de melhora com terapia medicamentosa, não sendo recomendado se houver atividade de doença. Acredita-se que a interrupção iatrogênica da drenagem linfática, principalmente com laser CO<sub>2</sub>, diminui a taxa de recorrência. Dessa forma, é de extrema importância conhecer este diagnóstico diferencial e suas indicações terapêuticas, tendo em vista a morbidade e redução da qualidade de vida que o paciente pode apresentar.



### REFERÊNCIAS

- van der Linden MM, Arents BW, van Zuuren E.J. Diagnosis and Treatment of Morbihan's Disease: A Practical Approach based on Review of the Literature. *J Clin Aesthet Dermatol.* 2023 Oct;16(10):22-30. PMID: 37915334; PMCID: PMC10617896.
- Boparai RS, Levin AM, Lelli GJ Jr. Morbihan disease treatment: two case reports and a systemic literature review. *Ophthalmic Plast ReconstrSurg.* 2019;35:126-132.
- Bechara FG, Jansen T, Losch R, et al. Morbihan's disease: treatment with CO<sub>2</sub> laser blepharoplasty. *J Dermatol.* 2004;31: 113-115.