

Linfangioma Circunscrito do Pénis

Lymphangioma Circumscriptum of the Penis

José da Silva Rosário¹, Ermelindo Tavares²

Autor Correspondente/Corresponding Author:

José da Silva Rosário - jose.s.rosario@arslvt.min-saude.pt

ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0008-9850-2813>

Unidade de Saúde Familiar Reynaldo dos Santos,

ACES Estuário do Tejo, Póvoa de Santa Iria, Portugal

Av. D. Vicente Afonso Valente, r/c - Edifício do Centro de Saúde,
2625-215 Póvoa de Santa Iria

DOI: <https://doi.org/10.29315/gm.807>

PALAVRAS-CHAVE: Linfangioma; Neoplasias Penianas

KEYWORDS: Lymphangioma; Penile Neoplasms

Homem, 42 anos, pintor, sem antecedentes pessoais de relevo e sem medicação habitual. Referenciado à consulta de Dermatologia por lesões na mucosa balanoprepucial, com início há cerca de 1 ano. Referia períodos de prurido e por vezes rotura e drenagem das lesões durante a actividade sexual.

Ao exame objectivo apresentava, na coroa e sulco coronal da glande, múltiplas lesões papulares, pediculadas, agrupadas, com conteúdo aquoso, sem sinais inflamatórios (Fig. 1). Não tinha lesões na restante área peniana e na região perianal. Não eram palpáveis adenopatias.

A biópsia excisional de uma das lesões foi compatível com linfangioma. Realizou-se uma tomografia axial computadorizada pélvica que não revelou lesões extra-penianas.

Perante estes achados, foi estabelecido como diagnóstico definitivo linfangioma circunscrito do pénis. Por preferência do utente, foi submetido a tratamento ablativo com laser CO₂ (Fig. 2). Mantém actualmente seguimento em consulta de Dermatologia para controlo de pequenas recidivas.

O linfangioma circunscrito consiste numa malformação do sistema linfático superficial da pele. É uma patologia benigna que pode ter carácter congénito ou adquirido (frequentemente após infecção, traumatismo, irradiação ou cirurgia).¹

Caracteriza-se por múltiplas lesões translúcidas de conteúdo líquido, assintomáticas. Quando ocorre no pénis tende a afectar a região do corpo e do sulco coronal. A drenagem das lesões durante a actividade sexual e a fimose (consequência dos tratamentos) po-

1. Unidade de Saúde Familiar Reynaldo dos Santos, ACES Estuário do Tejo, Póvoa de Santa Iria, Portugal. 2. Serviço de Dermatologia, Unidade Local de Saúde Estuário do Tejo, Hospital de Vila Franca de Xira, Vila Franca de Xira, Portugal

Recebido/Received: 2025-02-07. Aceite/Accepted: 2025-05-30. Publicado online/Published online: 2025-06-23. Publicado/Published: 2025-09-30.

© Author(s) (or their employer(s)) and Gazeta Médica 2025. Re-use permitted under CC BY-NC 4.0. No commercial re-use.

© Autor (es) (ou seu (s) empregador (es)) e Gazeta Médica 2025. Reutilização permitida de acordo com CC BY-NC 4.0. Nenhuma reutilização comercial



FIGURAS 1 E 2: Múltiplas lesões papulares, de conteúdo aquoso, na corona e sulco coronal da glândula.

dem levar a disfunção sexual. Faz diagnóstico diferencial com condilomas genitais ou molusco contagioso.²

A confirmação do diagnóstico é feita através de biópsia e avaliação histológica - caracteristicamente presença de canais linfáticos superficiais dilatados na derme papilar e células inflamatórias mononucleares na derme papilar e reticular.³

O tratamento está indicado nos quadros sintomáticos ou por questões estéticas, sendo possível a excisão cirúrgica das camadas da pele afetadas (*gold-standard*) ou a realização de tratamento ablativo.²

DECLARAÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO /CONTRIBUTORSHIP STATEMENT

JSR: Elaboração do manuscrito e pesquisa bibliográfica.

ET: Seguimento do doente, revisão e correção do manuscrito

Todos os autores aprovaram a versão final a ser publicada.

JSR: Preparation of the manuscript and bibliographic research.

ET: Patient monitoring, review and correction of the manuscript

All authors approved the final version to be published.

RESPONSABILIDADES ÉTICAS

CONFLITOS DE INTERESSE: Os autores declaram a inexistência de conflitos de interesse na realização do presente trabalho.

FONTES DE FINANCIAMENTO: Não existiram fontes externas de financiamento para a realização deste artigo.

CONFIDENCIALIDADE DOS DADOS: Os autores declaram ter seguido os protocolos da sua instituição acerca da publicação dos dados de doentes.

CONSENTIMENTO: Consentimento do doente para publicação obtido.

PROVENIÊNCIA E REVISÃO POR PARES: Não comissionado; revisão externa por pares.

ETHICAL DISCLOSURES

CONFLICTS OF INTEREST: The authors have no conflicts of interest to declare.

FINANCING SUPPORT: This work has not received any contribution, grant or scholarship.

CONFIDENTIALITY OF DATA: The authors declare that they have followed the protocols of their work center on the publication of patient data.

PATIENT CONSENT: Consent for publication was obtained.

PROVENANCE AND PEER REVIEW: Not commissioned; externally peer-reviewed.

REFERÊNCIAS

1. Stewart CJR, Chan T, Platten M. Acquired lymphangiectasia ("lymphangiomacircumscriptum") of the vulva a report of eight cases. *Pathology*. 2009;41:448-53. doi: 10.1080/00313020902885052
2. Gupta S, Radotra BD, Javaheri SM, Kumar B. Lymphangiomacircumscriptum of the penis mimicking venereal lesions. 2003;17:598-600. doi: 10.1046/j.1468-3083.2003.00884.x.
3. Whimster IW. The pathology of lymphangioma circumscriptum. *Br J Dermatol*. 1976;94:473-86. doi: 10.1111/j.1365-2133.1976.tb05134.x.