

Caso dermatológico

Sandrina Carvalho¹; Susana Machado¹; Marta Rios^{II}; Manuela Selores¹

Menino de cinco anos, sem antecedentes médicos de relevo, é enviado à consulta de dermatologia por uma mancha escura assintomática do pé direito com cinco dias de evolução. Ao exame objectivo, observava-se uma mácula de coloração preta-acastanhada com cerca de 2 cm na face plantar do hálux direito (Figura 1).

Qual o seu diagnóstico?

Tinea nigrea
Tatuagem acidental
Nevo melanocítico atípico
Talon noir de localização atípica
Melanoma



Figura 1

¹ S. Dermatologia, CH Porto. 4099-001 Porto, Portugal.
carvalhosandrine@gmail.com; susanamlmachado@gmail.com;
dermat@sapo.pt

^{II} S. Pediatria, CH Porto. 4099-001 Porto, Portugal.
martarios@gmail.com

DIAGNÓSTICO

Talon noir de localização atípica

COMENTÁRIOS

O *talon noir* (traduzido do francês, calcanhar preto) é uma lesão cutânea benigna assintomática de etiologia pós-traumática tipicamente observada em jovens atletas. É frequentemente resultante de uma fricção repetida sobre os calcanhares em desportos, tal como o basquetebol ou o futebol.

Clinicamente é caracterizado por máculas de coloração preta-acastanhada na região posterior ou póstero-lateral do calcanhar. No entanto, qualquer localização acral pode ser envolvida para além do calcanhar, estando descritos casos de localização atípica, tal como o *talon noir* de localização palmar visualizada em tenistas ou jogadores de golfe.

O principal diagnóstico diferencial é o melanoma acral. No entanto a história clínica do aparecimento súbito de uma mancha escura no pé de um jovem é mais sugestiva de *talon noir*. Em casos de dúvida diagnóstica, a dermatoscopia e a curetagem são ferramentas úteis, sendo que a curetagem da camada superficial do estrato córneo revela o pontuado hemorrágico pós-traumático característico do *talon noir*. Nenhum tratamento é necessário, pois as lesões tendem a resolverem espontaneamente.

Palavras-chave: Desporto, pediatria, *talon noir*.

ABSTRACT

The *talon noir* is a post-traumatic purpuric dermatosis of acral localization, histologically characterized by the presence of blood within the stratum corneum. It is often observed in young athletes as macules of black-brown coloration on both heels. In cases of diagnostic uncertainty, curettage and dermoscopy are useful tools. No treatment is necessary because the lesions tend to resolve spontaneously. We describe the case of a five-year-old boy with an atypical *talon noir*.

Key-words: Pediatrics, sports, *talon noir*.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bender TW. Cutaneous manifestations of disease in athletes. *Skinmed* 2003; 2:34-40.
2. Basler RS, Hunzeker CM, Garcia MA. Athletic skin injuries: combating pressure and friction. *Phys Sportsmed* 2004; 32:33-40.
3. Urbina F, Leon L, Sudy E. Black heel, talon noir or calcaneal petechiae. *Australas J Dermatol* 2008; 49:148-51.
4. Tlougan BE, Mancini AJ, Mandell JA, Cohen DE, Sanchez MR. Skin conditions in figure skaters, ice-hockey players and speed skaters: part I – mechanical dermatoses. *Sports Med* 2011; 41:709-19.
5. Rubegni P, Feci L, Fimiani M. Talon Noir: utility of dermoscopy for differential diagnosis with respect to other acral skin growths. *G Ital Dermatol Venereol* 2012; 147:133-4.

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

Sandrina Carvalho
Centro Hospitalar do Porto
Serviço de Dermatologia
Largo Professor Abel Salazar,
4099-001 Porto, Portugal
E-mail: carvalhosandrine@gmail.com

Recebido a 24.01.2014 | Aceite a 10.03.2014