

Michele Reis-Feroldi, Luisa Kelmer-Silveira, Daniela Gomes-da-Cunha, Aretha Nobre, Gabriella Campos-do-Carmo  
Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva (INCA)  
Rio de Janeiro/ RJ

## INTRODUÇÃO

O melanoma é o câncer de pele mais potencialmente fatal, pode ter seu diagnóstico antecipado pelo exame rotineiro e cuidadoso de toda superfície cutânea de todos os pacientes atendidos pelo dermatologista, independentemente da sua queixa.

## RELATO DE CASO

C. W. O., feminino, 54 anos, RJ, acompanhante de paciente com Tumor de células de Merkel, observado em braço esquerdo uma mácula eritemato-acastanhada assimétrica, assintomática (Figura 1). À dermatoscopia presença de padrão multicomponentes, com rede pigmentada, glóbulos marrons periféricos, eritema, rede invertida e peppering (Figura 2). Laudo histopatológico de melanoma extensivo superficial, Breslow 0,6 mm, Clark III, ausência de mitoses, úlceração ou regressão (Figuras 3 e 4). Realizada ampliação de margens e seguimento da nova paciente, com múltiplos nevos melanocíticos displásicos com mapeamento corporal.



Figura 1: Achado incidental de lesão suspeita em acompanhante de paciente: mácula eritemato-acastanhada assimétrica de 0,7mm.

## DISCUSSÃO

Embora a maioria dos melanomas sejam autodetectados, principalmente em mulher, quando diagnosticado pelo dermatologista pode impactar positivamente em sua morbimortalidade. O treinamento em dermatoscopia, a busca ativa de lesões na pele e o seguimento dos pacientes de risco com mapeamento corporal contribui com informações relevantes aos primeiros sinais de uma lesão suspeita e podem ser reveladoras de lesões malignas, incluindo o melanoma fino. Tal rotina garante um refinamento no diagnóstico, no tratamento e acompanhamento do melanoma.

**Palavras chaves:** Melanoma. Regressão. Dermatoscopia.



Figura 2: Dermatoscopia apresentando padrão de multicomponentes, com rede pigmentada, glóbulos marrons periféricos, eritema, rede invertida e peppering.

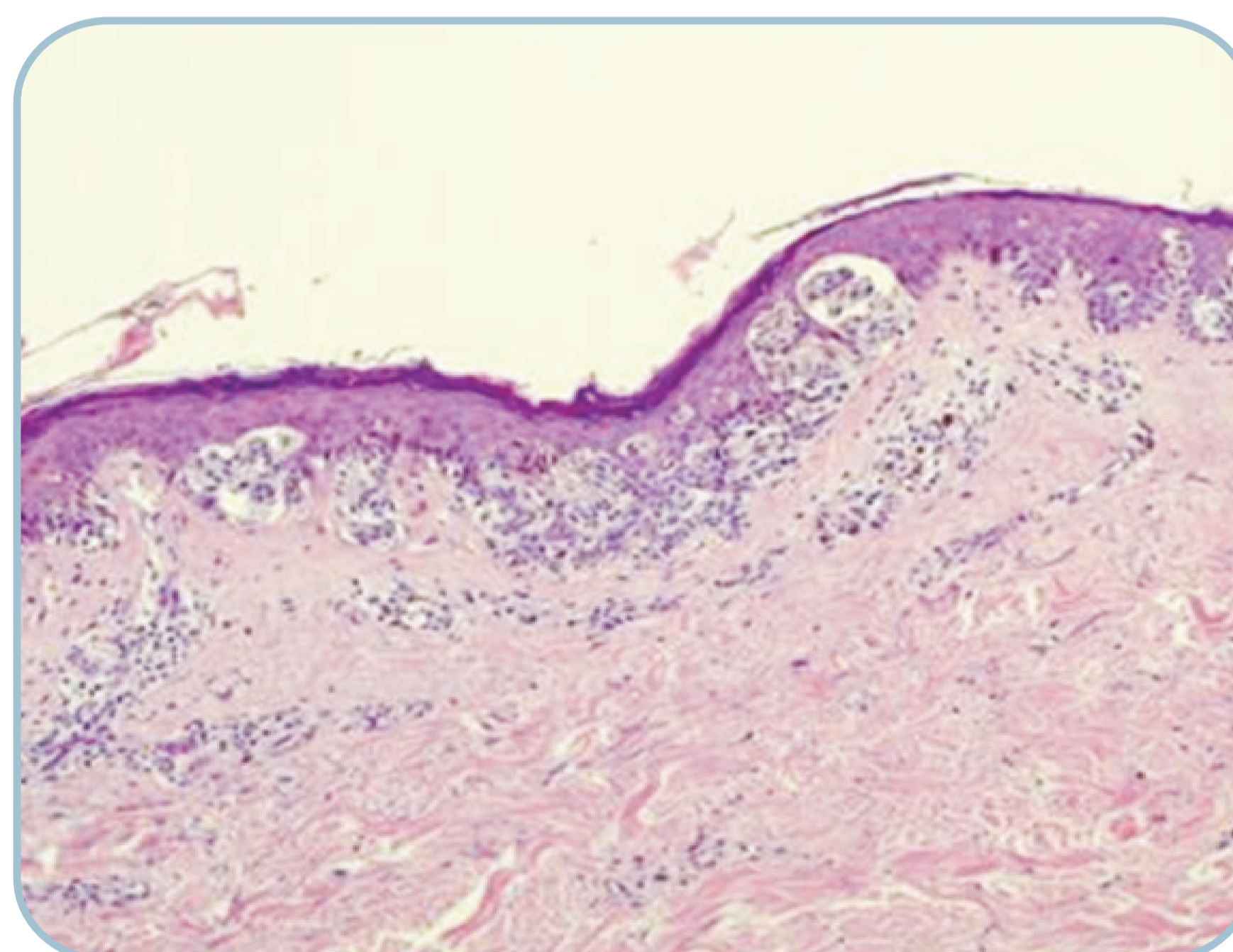


Figura 3: (HE 100X) Proliferação de melanócitos juncionais formando ninhos de diferentes tamanhos, não equidistantes, frequentemente acima da camada basal e também observa-se componente dérmico.

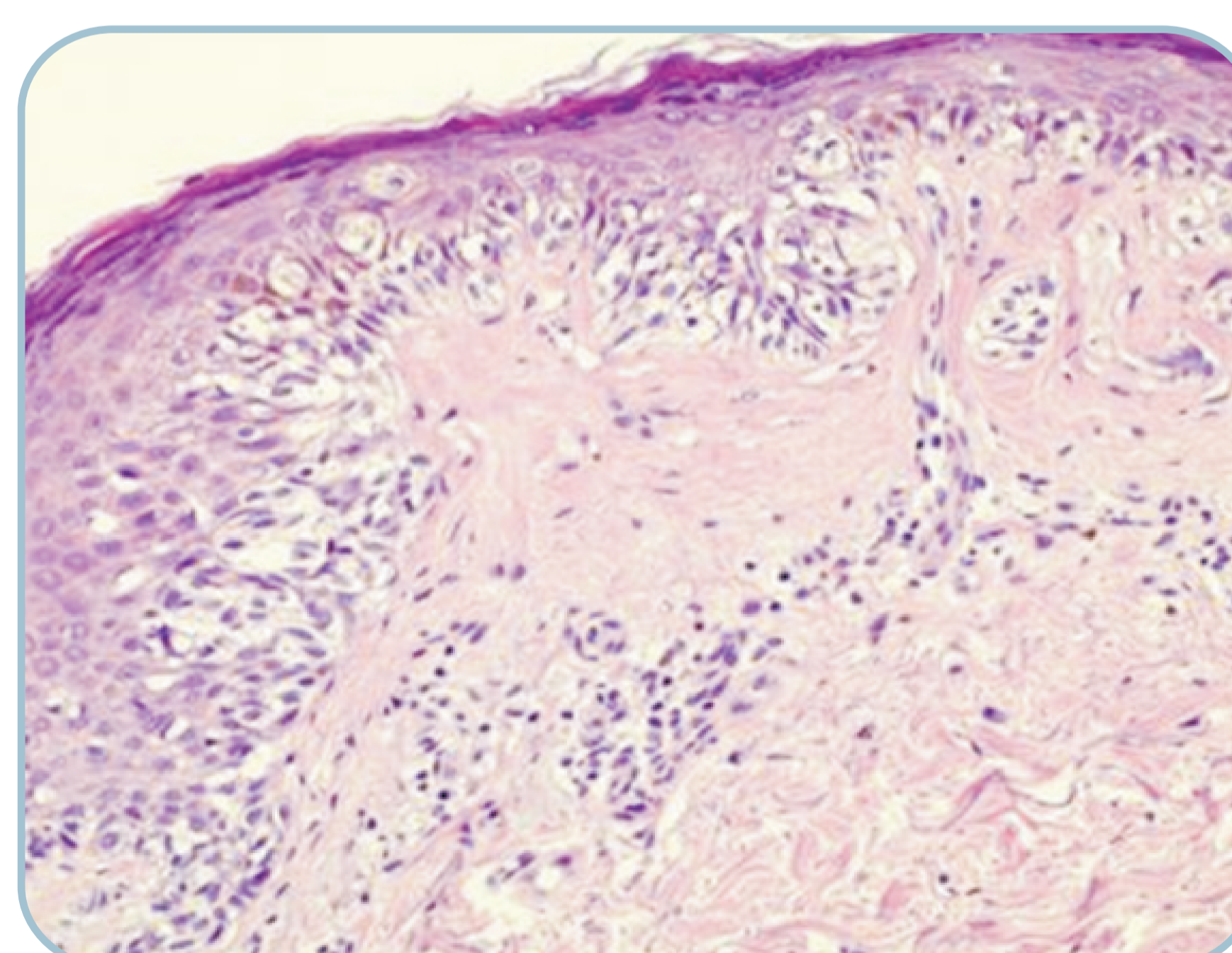


Figura 4: (HE 200X) Proliferação de melanócitos juncionais formando ninhos de diferentes tamanhos, não equidistantes, frequentemente acima da camada basal.

## BIBLIOGRAFIA

- 1- Zoe AZ, Aimilios LA, Lazaridou E, Ioannides D. Epidemiological trends in skin cancer. *Dermatol Pract Concept*. 2017 Apr; 7(2): 1–6.
- 2- Brunssen A, Waldmann A, Esemann N, Katalanic A. Impact of skin cancer screening and secondary prevention campaigns on skin cancer incidence and mortality: A systematic review. *J Am Acad Dermatol*. 2017 Jan;76(1):129-139.e10.
- 3- Xavier MH, Drummond-Lage AP, Baeta C, Rocha L, Almeida AM, Wainsteis AJ. Delay in cutaneous melanoma diagnosis: Sequence analyses from suspicion to diagnosis in 211 patients. *Medicine (Baltimore)*. 2016 Aug;95(31):e4396.
- 4- Suppa M, Daxhtelet M, Del Marmol V. Melanoma secondary prevention. *Rev Med Brux*. 2015 Sep;36(4):255-9.
- 5- Brancaccio G, Russo T, Lallas A, Moscarella E, Agozzino M, Argenziano G. Melanoma: clinical and dermoscopic diagnosis. *G Ital Dermatol Venereol*. 2017 Jun;152(3):213-223.
- 6- Avilés-Izquierdo J.A, Molina-Lopez I, Rodríguez-Lomba E, Marquez-Rodas I, Suarez-Fernandes R, Lazaro-Ochaita P. Who detects melanoma? Impact of detection patterns on characteristics and prognosis of patients with melanoma. *J Am Acad Dermatol*. 2016 Nov;75(5):967-974.
- 7- Thomas L, Puig S. Dermoscopy, Digital Dermoscopy and Other Diagnostic Tools in the Early Detection of Melanoma and Follow-up of High-risk Skin Cancer Patients. *Ata Derm Venereol*. 2017 Jul 5.
- 8- Forsea AM, Tschandl P, Zalaudek I, Del Marmol V, Soyer HP. Eurodermoscopy Working Group, Argenziano G, Geller AC. The impact of dermoscopy on melanoma detection in the practice of dermatologists in Europe: results of a pan-European survey. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2017 Jul;31(7):1148-1156.
- 9- Hanson EM, Kingsley-Lozo JL, Grey KR, Raju SI, Parks PR, Bershaw AL, Warshaw EM. Incidental melanomas detected in veterans referred to dermatology. *J Am Acad Dermatol*. 2016 Mar;74(3):462-9.