

Carcinoma basocelular areolar: um raro relato de caso

Basal cell carcinoma of the areola: a rare case report

Mariana A. Almeida¹; Michele R. Feroldi²; Lívia Z. D. Vianna³; Eloisa B. Parreira²

1. Universidade de Taubaté, Taubaté, São Paulo, Brasil. 2. Clínica Dér Médical, Campos do Jordão, São Paulo, Brasil.
3. Prefeitura Municipal de São José dos Campos, São José dos Campos, São Paulo, Brasil.

RESUMO

O carcinoma basocelular (CBC) é a neoplasia cutânea maligna mais comum. Localiza-se preferencialmente em áreas expostas à radiação solar, visto que o efeito cumulativo da radiação ultravioleta, em indivíduos suscetíveis, parece ser o principal fator desencadeante. Entre os locais considerados incomuns estão as mamas e os glúteos. Segundo um levantamento feito em 2016, há apenas 55 casos de CBC no complexo mamilo-aréola descritos na literatura. Relatamos o caso de um paciente com CBC areolar e discutimos a importância de um exame dermatológico minucioso.

Unitermos: carcinoma basocelular; patologia; dermatologia.

ABSTRACT

Basal cell carcinoma (BCC) is the most common malignant cutaneous neoplasm. It is preferentially located in areas exposed to solar radiation, since the cumulative effect of ultraviolet radiation on susceptible individuals seems to be the major triggering factor. Among the places considered unusual are breasts and glutes. According to a survey conducted in 2016, there are only 55 cases of BCC in the nipple-areola complex described in the literature. In the present report, we have a patient with areolar BCC and discuss the importance of a thorough dermatological examination.

Key words: carcinoma basal cell; pathology; dermatology.

RESUMEN

El carcinoma basocelular (CBC) es la neoplasia cutánea maligna más común. Su localización habitual es en áreas expuestas a la radiación solar, puesto que el efecto acumulativo de la radiación ultravioleta, en individuos susceptibles, puede ser el principal factor desencadenante. Localizaciones consideradas como infrecuentes incluyen las mamas y los glúteos. Según una encuesta llevada a cabo en 2016, hay sólo 55 casos de CBC en el complejo areola-pezón descritos en la literatura. Reportamos el caso de un paciente con CBC de la areola y discutimos la importancia de un examen dermatológico completo.

Palabras clave: carcinoma basocelular; patología; dermatología.

RELATO DO CASO

Homem de 77 anos com história de dois cânceres de pele e queixa atual de lesão pigmentar em dorso nasal, ao exame, apresentou mácula amarronzada com limites definidos no dorso nasal, compatível com lentigo solar. Entretanto, o exame dermatológico completo revelou uma placa de borda eritematosa, de 1,5 cm de diâmetro, contendo uma pápula negra assimétrica com ulceração superficial na porção direita da lesão na aréola direita (**Figura 1**). A dermatoscopia mostrou um fundo rosado com área superior amorfa assimétrica à direita, com uma crosta superficial (**Figura 2**). As hipóteses clínicas de melanoma com componente nodular, carcinoma basocelular (CBC) pigmentado e ceratose seborreica foram aventadas. Realizou-se uma biópsia por fuso incisional envolvendo o componente papular da lesão, com laudo anatomopatológico de CBC superficial e nodular, pigmentado e de profundidade de invasão até a derme superficial (**Figura 3**). Após o diagnóstico definitivo, foi feita uma biópsia excisional, que revelou margens laterais e profundas livres de lesão.

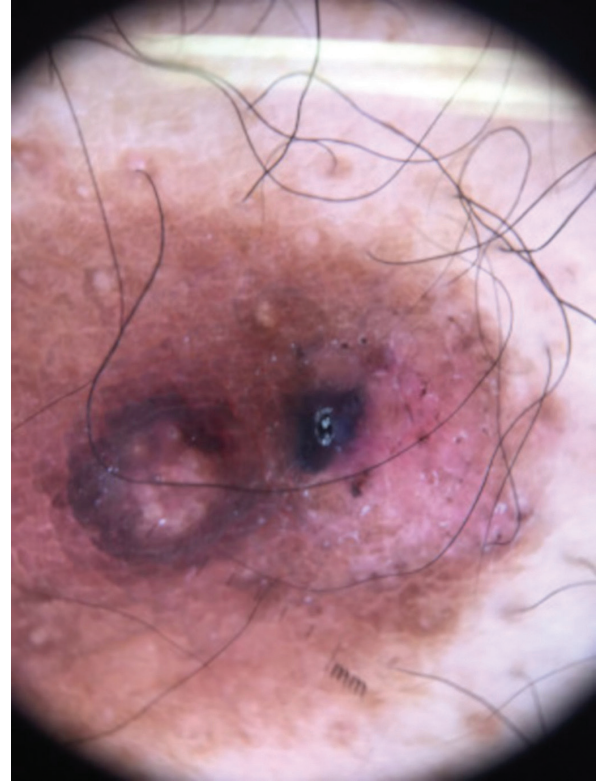


FIGURA 2 – *Dermatoscopia*



FIGURA 1 – *Exame clínico*

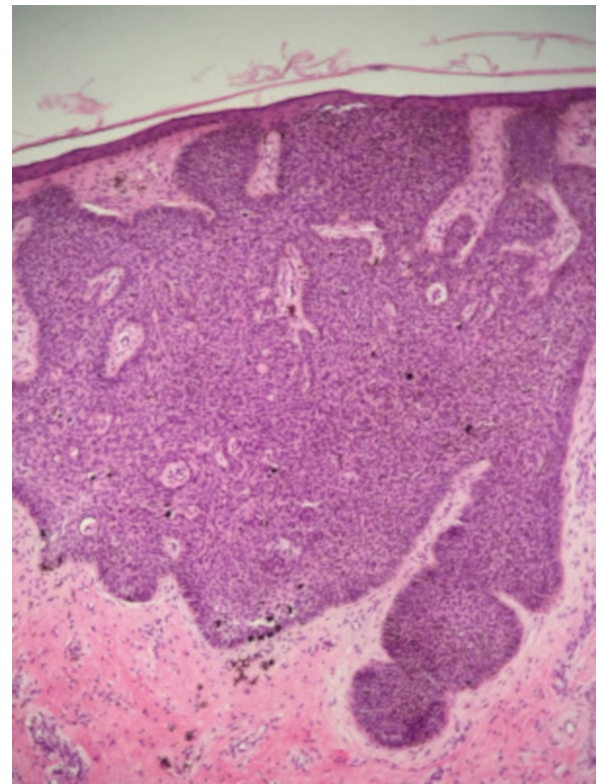


FIGURA 3 – *Histologia da lesão (HE)*

HE: hematoxilina e eosina.

DISCUSSÃO

CBC é a neoplasia cutânea mais comum e entre os locais mais incomuns de aparição da lesão estão mamas e glúteos⁽¹⁾. Uma revisão de literatura na base de dados PubMed mostrou que há somente 55 casos de CBC no complexo mamilo-aréola descritos no mundo, 35 homens e 20 mulheres, predominantemente indivíduos caucasianos⁽²⁾. Desse modo, o local da neoplasia apresentada é considerado extremamente raro na literatura. Além disso, destaca-se a importância de conduzir um exame dermatológico completo, incluindo áreas não expostas da pele, com a ajuda do dermatoscópio, mesmo em uma consulta de rotina ou devido a outras queixas, considerando que isso revelou

uma lesão suspeita em área atípica pelo padrão histopatológico descrito.

CONCLUSÃO

Um local raro de CBC, com poucas descrições no mundo, foi evidenciado. O local incomum da lesão é também oculto e só pode ser descoberto devido a uma queixa ou durante o exame clínico dermatológico minucioso. A inspeção revelou a lesão que, com ajuda do dermatoscópio, levantou suspeita de malignidade, possibilitando diagnóstico, tratamento e acompanhamento adequados.

REFERÊNCIAS

1. Rubin AI, Chen EH, Ratner D. Basal-cell carcinoma. *N Engl J Med*. 2005; 353(21): 2262-9.

2. Chun KA, Cohen PR. Basal cell carcinoma of the nipple-areola complex: a comprehensive review of the world literature. *Dermatol Ther (Heidelb)*. 2016; 6(3): 379-95.

AUTOR CORRESPONDENTE

Mariana Abdo de Almeida  0000-0002-7080-689X
e-mail: abdomed@bol.com.br



This is an open-access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License.