



RELATO DE CASO: CERATOSE ACTÍNICA DIAGNÓSTICADA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA

EUGENIO DA SILVA TAQUES NETO; LARISSA LOPES BELLINE; ISADORA VAL CARLOTI; GUSTAVO GOMES SILVA ROSA; GABRIELLA FERNANDA MORAES COSTA

INTRODUÇÃO: Ceratoses actínicas são displasias queratinocíticas intraepiteliais, pré-malignas encontradas principalmente em regiões de pele exposta ao sol. Apresentam-se clinicamente como máculas, pápulas ou placas hiperqueratóticas, secas e ásperas com superfície descamativa e/ou crostosa sobre uma base eritematosa, podendo ser pigmentadas e apresentar variados graus de infiltração. As lesões em suas fases iniciais, associam-se à atrofia epidérmica e outros sinais de foto-dano. A radiação ultravioleta (UV) é o principal fator envolvido na patogênese. Por poder evoluir para carcinoma espinocelular, essa representa situação clínica importante para saúde pública. **OBJETIVOS:** Apresentar o relato de caso de paciente diagnosticada ocasionalmente com ceratose actínica em UBS do Município de Cuiabá-MT com o propósito de evidenciar a importância do diagnóstico dentro da APS. **RELATO DE CASO:** H.B.S, 75 anos, branca, baixo fototipo (cabelos e olhos claros), originada da região sul do Brasil, histórico de câncer de mama há 8 anos, realizada quimioterapia e mastectomia direita total, exposta cronicamente ao sol. Queixa-se de lesões urticariformes sendo, evidenciado envelhecimento intrínseco e extrínseco das camadas da pele, com afinamento e lesão tipo placa, pouco escavada, eritematosa com hiperqueratose em região de dorso nasal e região média de braço direito, diagnosticada clinicamente com ceratose actínica e sendo realizada prova terapêutica com efurix 50 mg a fim de comprovação de diagnóstico e orientada quanto a cuidados a exposição solar, hidratação da pele e efeitos adversos da medicação. **DISCUSSÃO:** O diagnóstico é baseado no exame clínico e dermatoscópico, porém em certas situações o exame histopatológico é necessário. As modalidades terapêuticas para manejo incluem métodos ablativos, cirúrgicos e medicamentosos que tem suas indicações dependentes do tamanho e profundidade das lesões. Nesse sentido, ganha destaque no contexto da APS a 5-fluoracila em sua apresentação tópica, uma vez que interfere na síntese do DNA e RNA ocasionando desequilíbrio no crescimento e divisão celular levando a morte das células que apresentam crescimento desordenado. **CONCLUSÃO:** Evidenciamos que a anamnese e o exame físico detalhados da pele são necessários a fim de rastrear patologias pré-malignas, e desta forma impedir a evolução da doença para malignidades, melhorando o prognóstico destas afecções.

Palavras-chave: Ceratose actínica, Atenção primária, Diagnóstico precoce, Lesões pré-cancerosas, Envelhecimento da pele.