

# 10 Anos de Evolução de um Carcinoma Basocelular: Um Relato de Caso

## 10-Years Evolution of a Basal Cell Carcinoma: A Case Report

Sara Fernandes de Sousa, Andreia Dias, Filipa Torres, Sofia Soares

**Autor Correspondente/Corresponding Author:**

Sara Fernandes de Sousa [sarmarsou@gmail.com]

ORCID iD: <https://orcid.org/0009-0002-8024-9713>

Medicina Geral e Familiar, Unidade de Saúde Familiar Casa dos Pescadores,  
Póvoa de Varzim, Portugal

R. da Assunção 86, 4490-496, Póvoa de Varzim

DOI: <https://doi.org/10.29315/gm.1058>

**PALAVRAS-CHAVE:** Carcinoma Basocelular/diagnóstico; Cuidados de Saúde Primários; Neoplasias da Pele

**KEYWORDS:** Carcinoma, Basal Cell/diagnosis; Skin Neoplasms

O carcinoma basocelular é a neoplasia cutânea maligna mais comum e apresenta, habitualmente, um crescimento lento e baixo potencial metastático. Apesar de raramente fatal, pode ser altamente destrutivo quando o tratamento é tardio.<sup>1,2</sup>

Relata-se o caso de um homem de 71 anos, ex-funcionário bancário, não frequentador dos Cuidados de Saúde Primários (CSP), com antecedentes de asma, tabagismo (10 UMA) e alcoolismo (em abstinência há 15 anos). Medicado com associação de fluticasona/salmeterol. O utente recorre à consulta em outubro de 2024 por lesão inguinal esquerda, com 10 anos de evolução. Ao exame objetivo observava-se um tumor exófito, macerado, com aderência aos planos profundos, com coloração violácea e odor fétido, de aproximadamente 15 cm de maior diâmetro (Fig. 1). Sem outras alterações relevantes. Em março de 2015 tinha sido enca-

minhado à consulta de cirurgia geral, por apresentar uma placa cutânea na mesma localização, com 3 cm de maior diâmetro. Faltou à consulta subsequente de cirurgia geral, tendo perdido seguimento.

Em outubro de 2024, mesmo sem diagnóstico definitivo e atendendo às dimensões do tumor, foi solicitado nos CSP estudo complementar de diagnóstico, com tomografia axial computadorizada toraco-abdomino-pélvico, para avaliar a existência de lesões secundárias. Foi realizada referência para a consulta de dermatovenereologia.

Em novembro de 2024, na consulta de dermatovenereologia, foi realizada biópsia incisional, cujo resultado histológico foi carcinoma basocelular (CBC). O estudo complementar previamente solicitado não revelou alterações. Em fevereiro de 2025 foi realizada excisão

Medicina Geral e Familiar, Unidade de Saúde Familiar Casa dos Pescadores, Póvoa de Varzim, Portugal

Recebido/Received: 2025-05-17. Aceite/Accepted: 2025-08-01. Publicado online/Published online: 2025-09-29.

© 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

da lesão e cicatrização por segunda intenção. O exame anátomo-patológico revelou margens livres de lesão tumoral. Verificou-se cicatrização completa da ferida 4 semanas após a intervenção (Fig. 2).

Este caso evidencia a importância do seguimento nos CSP e da adesão às consultas para referência, diagnóstico e tratamento precoce do CBC e de outros cânceres cutâneos e não cutâneos.



**FIGURA 1.** Lesão tumoral, exofítica, macerada e coloração violácea (outubro de 2024)



**FIGURA 2.** Cicatriz após excisão e tratamento da ferida cirúrgica (abril de 2025)

## DECLARAÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO /CONTRIBUTORSHIP STATEMENT

**SFS:** Elaboração do manuscrito.

**AD, FT:** Revisão do manuscrito.

Todos os autores aprovaram a versão final a ser publicada

**SFS:** Drafting of the manuscript.

**AD, FT:** Revision of the manuscript.

All the 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. Seghrouchni N, Karich N, Aissaoui A, Bouyahyaoui Y, Benani A. Nodular Basal Cell Carcinoma in an Unusual Groin Location: A Rare Presentation. *Cureus*. 2024;16:e54552. doi: 10.7759/cureus.54552.
2. Mitra D, Bhatnagar A, Mutreja D, Singh A, Sanoj PK, Kothari R. Basal cell carcinoma at an eccentric location: A rare case report. *Indian J Sex Transm Dis AIDS*. 2024;45:71-3. doi: 10.4103/ijstd.ijstd\_84\_23