



## 15º Congresso Nacional de Iniciação Científica

**TÍTULO:** PEELING QUÍMICO DE ÁCIDO GLICÓLICO 70% GEL NO TRATAMENTO DA CERATOSE ACTÍNICA

**CATEGORIA:** EM ANDAMENTO

**ÁREA:** CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E SAÚDE

**SUBÁREA:** MEDICINA

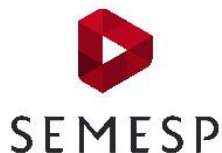
**INSTITUIÇÃO:** UNIVERSIDADE DE RIBEIRÃO PRETO

**AUTOR(ES):** HELENA FLORENTINA GOMES, ANNINE SOARES DE SOUZA, CAROLINE COSTA DE MENDONÇA, GABRIEL FONSECA GUIMARÃES, ITANA MAJOARA COSTA DE SALES

**ORIENTADOR(ES):** RODRIGO RIBEIRO BRITATO

**COLABORADOR(ES):** ISABELA AFONSO RIBEIRO LISCIOTTO

Realização:



Apoio:



## RESUMO

O fotodano intenso e crônico geralmente produz inúmeras lesões de ceratoses actínicas, sendo importante o tratamento precoce e global da pele acometida. Dentre os diversos tipos de tratamentos existentes para essas lesões, encontram-se discussões sobre a real eficácia do peeling químico à base de Ácido Glicólico 70% gel, seguido de solução de 5-fluoracil 5%.

Palavras-chave: CERATOSE ACTÍNICA, ÁCIDO GLICÓLICO, 5-FLUORACIL

## OBJETIVOS

Este estudo tem como enfoque analisar a evolução do quadro de Ceratose Actínica através de um tratamento ambulatorial. O tratamento consistiu em 3 aplicações, feitas no Hospital Electro Bonini de *Peeling* terapêutico de Ácido Glicólico (70% gel) com posterior utilização de 5- fluoruracil.

## INTRODUÇÃO

A Ceratose Actínica consiste em uma lesão intraepitelial e pré-neoplásica, constituída por proliferações atípicas de queratinócitos, com possível potencial de evolução para Carcinoma Espinocelular (CEC), o que justifica o seu tratamento eficiente especialmente em casos de múltiplas lesões. Apresentam-se clinicamente como lesões avermelhadas e descamativas, acometendo principalmente indivíduos de fototipos claros, os quais não se protegeram durante anos do efeito cumulativo dos Raios UV. Face, ombros, antebraços são as áreas corpóreas de maior exposição solar, sendo assim, apresentando maior incidência deste tipo de dano epitelial. Com a estreita relação entre ceratose actínica e CEC fortalece-se uma atenção redobrada no que tange ao acompanhamento dessas lesões associado ao tratamento adequado e fotoproteção. Diferentes terapêuticas já foram estabelecidas para o tratamento das ceratoses actínicas, como criocirurgia, eletrocauterização, terapia fotodinâmica e peeling químico utilizando Ácido Glicólico e Ácido

Tricloroacético. O peeling combinado de Ácido Glicólico a 70% em gel associado a 5-fluoracil 5% é método descrito para o tratamento de ceratoses actínicas extensas. O mecanismo envolve a remoção do extrato córneo e a descoesão dos queratinócitos pelo ácido glicólico, permitindo a penetração do 5- fluoracil até as células atípicas.

## METODOLOGIA

Realizado ensaio-clínico não randomizado aberto, com amostra voluntária.

## DESENVOLVIMENTO

Foi selecionada uma voluntária de 65 anos, com quadro clínico de Ceratoses Actínicas e Melanoses solares, extensas em dorsos das mãos e antebraços. O acompanhamento da paciente se deu no ambulatório de Dermatologia do Hospital Electro Bonini, pertencente a Universidade de Ribeirão Preto. O tratamento foi realizado inicialmente com a limpeza e desengorduramento da pele com acetona; a seguir, aplicou-se uma camada de ácido glicólico 70% gel, até surgimento de eritema ou frosting das ceratoses actínicas, com posterior lavagem com água e sabonete. A seguir realizou-se a aplicação de solução de 5-fluoracil 5% que permaneceu em contato com a pele durante 8 horas. A paciente foi instruída à remoção da substância em sua residência com lavagem local, concomitante ao uso de filtro solar FPS50 três vezes ao dia. No total foram realizadas três sessões, com intervalo médio de vinte dias entre elas. Ao final das aplicações, as lesões foram comparadas com análise retrospectiva das suas características iniciais, a partir de fotos tirados no início e quinze dias após a realização da terceira sessão, sendo que a paciente encontra-se ainda em seguimento no ambulatório e mantém o tratamento com sessões seriadas de peeling de Ácido Glicólico 70% associado ao 5-fluoracil.

## RESULTADOS PRELIMINARES

A paciente apresentou um resultado satisfatório após três sessões de peeling de ácido glicólico 70% com posterior aplicação de 5-fluoracil. Com base em análise clínica das lesões das Ceratoses Actínicas, observou-se significativa redução das mesmas com o decorrer do tratamento, com melhora do eritema e da descamação.



FOTO 1 – ANTES



FOTO 2 – DEPOIS

#### REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Dini Y. L.; Stangarlin T. C.; Pessanha A. C. A.; Steiner D.; Estudo comparativo do tratamento de ceratoses actínicas extensas com peeling de ácido glicólico + 5fluoracil x criopeeling; *Surgical & cosmetic dermatology* 2013,5(1)
2. Sociedade Brasileira de Dermatologia SBD; Queratose actínica
3. Dergham P. A.; Muraro C. C.; Ramos A. E.; Mesquita F. A. L.; Collaço M. L.; Distribuição dos diagnósticos de lesões pré-neoplásicas e neoplásicas de pele no Hospital Universitário Evangélico de Curitiba; *Anais Brasileiros de Dermatologia*, Rio de Janeiro setembro/outubro 2004, 79(5)
4. Segatto M. M.; Dornelles T. I. S.; Silveira B. V.; Frantz O. G.; Estudo comparativo do tratamento de ceratoses actínicas com diclofenaco sódico 3% e 5fluoracil 5%; *Anais Brasileiros de Dermatologia*, Porto Alegre-RS, 2012, 88(5)