



Como se apresenta

- Podem surgir na pele, nas mucosas, no olho e nas leptomeninges
- tem cor marrom-escura, mas pode variar até o rosa-avermelhado (amelanótico)
- Lesão de bordas irregulares, coloração não uniforme e assimétrica
- Observar mudança de cor, forma ou tamanho da lesão nos últimos meses (ABCDE)

MELANOMA

TRATAMENTO

- Vai depender do estadiamento
- lesão primária faz ampliação das margens cirúrgicas da biópsia excisional prévia
- O tratamento primário é excisão cirúrgica (a depender, outros como quimioterapia)

DIAGNÓSTICO

- Clinico + Histopatológico
- Tipos: Extensivo superficial, acral, lentigo maligno e amelanótico

Olhada rápida

- Responsável por 75% das mortes por câncer de pele, mas tem cura em estágio inicial
- Melhora na precisão diagnóstica com dermatoscopia
- ocorre em todas as raças, mas é raro em negros
- 20x mais frequente em brancos do que negros
- Mesma incidência em homens e mulheres
- tendem a ocorrer depois da puberdade

Fatores de risco

- História familiar de Melanoma
- cor da pele, olhos e cabelos (claros)
- Queimadura solar e efélides
- Grande número de nevos melanocíticos comuns, melanocítico grande e presença de nevos melanocíticos atípicos (displásicos)
- Estados imunossupressivos
- Exposição solar intensa e intermitente