



### Queilite actínica:

- **Definição:** É uma condição malignizável do vermelhão do lábio inferior (mais comumente), que resulta da exposição excessiva ou por longos períodos ao componente ultravioleta da radiação solar.
- **Aspecto clínico:**



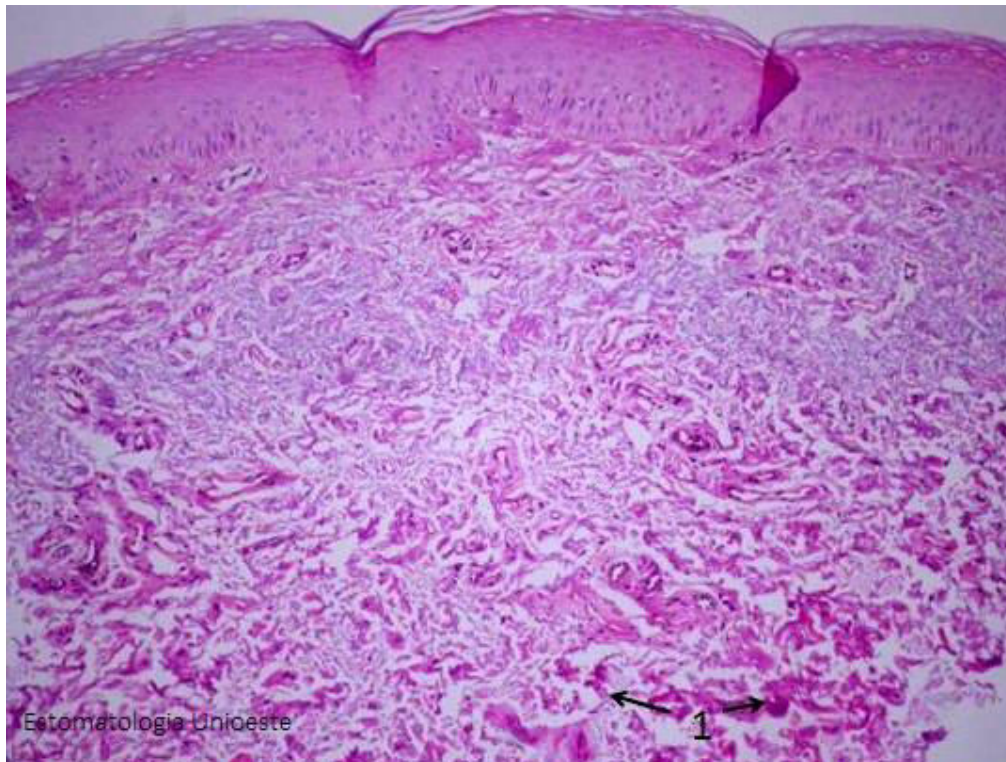
**Figura 1** (Clínica de Estomatologia da Unioeste – Cascavel/PR): Perda do contorno (“vermelhão”) dos lábios.

- **Epidemiologia:** Atinge predominantemente pessoas de pele clara com tendência a se bronzear facilmente. A ocupação ao ar livre está claramente associada a essa condição, que acomete geralmente pessoas com mais de 45 anos e tem forte predileção pelo sexo masculino (10:1). É uma lesão que se desenvolve vagarosamente e as mudanças clínicas iniciais incluem atrofia da borda do vermelhão do lábio inferior, caracterizada por uma superfície lisa e áreas pálidas com erupções. O escurecimento da margem entre o vermelhão e a porção cutânea do

lábio é tipicamente visto. Conforme a lesão progride, áreas ásperas e escamosas desenvolvem-se nas porções mais ressecadas do vermelhão. Com o avanço da progressão também pode desenvolver-se ulceração, com duração de meses, frequentemente com progressão para um carcinoma de células escamosas.

- **Etiologia:** Exposição excessiva à radiação ultravioleta.

- **Características histopatológicas:**



**Figura 2** (Clínica de Estomatologia da Unioeste – Cascavel/PR): Exame histopatológico, mostrando: (1) *Elatose solar*<sup>1</sup>: Caracteriza-se por um epitélio escamoso estratificado atrófico, frequentemente com acentuada produção de ceratina. Há também *displasia*<sup>2</sup> epitelial, discreto infiltrado inflamatório crônico subjacente ao epitélio displásico. O tecido conjuntivo mostra uma faixa de alteração basofílica, acelular e amorfa, conhecida como *elastose solar*.

- **Características radiográficas:** Não apresenta.
- **Diagnóstico:** É feito a partir de biópsia em áreas endurecidas, espessas, com ulceração ou leucoplasia, sobretudo com o objetivo de descartar a hipótese de carcinoma. Em casos mais graves sem malignidade pode-se remover somente uma fina porção do lábio (procedimento conhecido como vermelhectomia).
- **Diagnóstico diferencial:** Leucoplasia, CEC (carcinoma espinocelular).

- **Manejo e tratamento:** Os pacientes devem ser orientados a usar protetor solar labial com fator de proteção solar mínimo 30, a fim de evitar danos adicionais. O acompanhamento a longo prazo é recomendado.
- **Prognóstico:** É de extrema importância o diagnóstico precoce e a mudança de hábitos do paciente, para prevenir a transformação em CEC (carcinoma espinocelular de células escamosas; câncer bucal mais documentado (90%)). Quanto maior a exposição solar sem proteção, maior o relato de aparecimento da lesão e mais grave é a condição.

- 1 *Elastose solar:* Alteração do colágeno e das fibras elásticas, induzida pela luz ultravioleta.
- 2 *Displasia:* Termo generalista para designar a ocorrência de anomalias relacionadas ao desenvolvimento de um órgão ou tecido, intimamente relacionadas ao código genético.

- **Referências:**

1. NEVILLE, B. W. et al. *Patologia Oral e Maxilofacial*. 4. Ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2016.
2. Clínica de Odontologia da Universidade Estadual do Oeste do Paraná (UNIOESTE – Cascavel/PR).
3. Laboratório de Histopatologia da Universidade Estadual do Oeste do Paraná (UNIOESTE – Cascavel/PR).
4. MIRANDA, Ana Maria Oliveira; FERRARI, Thiago Miranda; CALANDRO, Terezinha Lisieux Lopes. **Queilite actínica: aspectos clínicos e prevalência encontrados em uma população rural do interior do Brasil**. Saúde e Pesquisa, v. 4, n. 1, 2011.

**Autoria:**

*Profª. DDs. PhD. Iris Sawazaki*

*Profª. DDs. PhD. Rosana da Silva Berticelli*

*Larissa Coelho Pires*

*Isabela Manguê Popiolek*

