

## **CARCINOMA SEBÁCEO EM TOPOGRAFIA ATÍPICA: RELATO DE CASO E REVISÃO DA LITERATURA**

**INTRODUÇÃO:** O carcinoma sebáceo é uma neoplasia rara derivada do epitélio anexial de glândulas sebáceas. Afeta, geralmente, mulheres acima dos 60 anos, está relacionada à exposição solar e, principalmente, à Síndrome de *Muir-Torre*. Geralmente acomete a região ocular, porém, áreas extraoculares com glândulas sebáceas podem ser atingidas. O tratamento é a ressecção cirúrgica com margens livres, associado ou não a quimio e radioterapia, sendo melhor o prognóstico quando diagnosticado precocemente. **RELATO DE CASO:** Paciente masculino, 80 anos, lavrador, sem outras comorbidades apresentou nodulação de consistência firme e áreas de ulcerações em topografia de glândula submandibular direita com crescimento rápido, 6 meses de evolução. A biópsia incisional e imuno-histoquímica confirmaram carcinoma sebáceo. Foi realizada pelveglossomandibulectomia, associada a esvaziamento cervical radical ipsilateral, com retalho de músculo peitoral na região. Sem intercorrências no pós-operatório, tendo alta no 3º dia pós-cirúrgico. Paciente submetido a radioterapia adjuvante no sítio primário e áreas de drenagem linfonodal cervical. Em controle oncológico regular, sem evidência de recorrência, 3 anos após tratamento inicial. **DISCUSSÃO:** O carcinoma sebáceo é uma neoplasia com alto risco de recidiva, ocorrendo em 75% dos casos na região ocular, porém pode ocorrer em áreas extraoculares que contenham glândulas sebáceas. O diagnóstico precoce é extremamente importante para que o tratamento cirúrgico tenha margem de segurança, menor morbidade, melhores taxas de controle locorregional e maior sobrevida, sendo importante investigar a presença da síndrome de Muir-Torre. Existem poucos casos descritos, sendo necessária avaliação individualizada para melhor tratamento. Pela gravidade e alta taxa de recorrência locorregional, a radioterapia foi indicada visando melhor controle locorregional e desfecho oncológico. A quimioterapia foi contraindicada, as margens cirúrgicas estavam livres e o paciente com idade avançada, acima de 75 anos. **CONCLUSÃO:** O carcinoma sebáceo é uma neoplasia maligna e agressiva, sendo importante o diagnosticar precocemente e rastrear a síndrome de Muir-Torre

**PALAVRAS-CHAVE:** Carcinoma. Diagnóstico Precoce. Síndrome de Muir-Torre.