



## QUEIMADURA DE SOL EM PACIENTE EM USO DE ÁCIDO RETINÓICO E HIDROQUINONA 5% - RELATO DE CASO

Luiz Damedá<sup>1</sup>  
Barbara Victória Magrim Queiroga<sup>2</sup>  
Leticia Moreira Cunha<sup>2</sup>  
Thais Carloto Todeschini<sup>2</sup>  
Bruna Simoni<sup>2</sup>  
Dandada Bueno Espíndola<sup>2</sup>  
Suellen Cristina Montagna<sup>2</sup>  
Melissa Gregório<sup>2</sup>  
Luciano Ferreira<sup>2</sup>  
Ana Julia Delazeri<sup>2</sup>  
Camila Costa Soares<sup>2</sup>  
Stephani Lussana Dalla Vecchia<sup>2</sup>  
Marilia Sonda<sup>2</sup>  
Tairine Kleber<sup>2</sup>  
Renata Camera Amaral<sup>2</sup>  
Flavia Reginatto<sup>3</sup>

**Resumo:** As hiperpigmentações da pele resultam da produção excessiva de melanina epidérmica ou dérmica. O melasma é uma hiperpigmentação crônica predisposta por fatores genéticos e exposição à luz solar, cuja prevalência em mulheres latino-americanas varia de 1,5-33,3%. O peeling químico é uma das opções de tratamento para as hiperpigmentações. A hidroquinona tem sido utilizada por mais de 30 anos e é considerada tratamento de despigmentação de primeira linha por sua atividade melanocitotóxica e sua ação direta sobre a enzima tirosinase, reduzindo a produção de melanina<sup>6</sup>. O ácido retinóico facilita a penetração da hidroquinona, fazendo um peeling e abrasão

---

<sup>1</sup>Discente, Universidade Federal da Fronteira Sul, campus Passo Fundo, luiz.edu.damedá@hotmail.com

<sup>2</sup>Discentes, Universidade Federal da Fronteira Sul, campus Passo Fundo, [babi.victoria@hotmail.com](mailto:babi.victoria@hotmail.com), [mell.greg13@gmail.com](mailto:mell.greg13@gmail.com), [caca\\_camilasoares@hotmail.com](mailto:caca_camilasoares@hotmail.com), [taykleber1999@gmail.com](mailto:taykleber1999@gmail.com), [anadelazeri@hotmail.com](mailto:anadelazeri@hotmail.com), [mariliasonda@hotmail.com](mailto:mariliasonda@hotmail.com), [suellencristinamontagna@gmail.com](mailto:suellencristinamontagna@gmail.com), [re.cameraamaral@gmail.com](mailto:re.cameraamaral@gmail.com), [bruna.simoni@hotmail.com](mailto:bruna.simoni@hotmail.com), [leticina1231999049@gmail.com](mailto:leticina1231999049@gmail.com), [stephanidv@gmail.com](mailto:stephanidv@gmail.com), [dandaraespindola@gmail.com](mailto:dandaraespindola@gmail.com), [todeschini.thais@gmail.com](mailto:todeschini.thais@gmail.com).

<sup>3</sup>Docente Universidade Federal da Fronteira Sul, campus Passo Fundo, flaviareginatto@gmail.com



da camada superficial da pele, o que melhora o resultado estético<sup>7</sup>. Entretanto, compostos a base de hidroquinona podem desencadear reações adversas, moderadas e transitórias, caracterizadas por irritações – eritema, prurido, queimaduras e descamação – e normalmente em concentrações de 5 a 10% . A fotoproteção é imprescindível para prevenção dos efeitos adversos e recidiva das hiperpigmentações. Paciente C.M., 41 anos, brasileira, solteira, caucasiana, com quadro de queimadura solar durante uso de medicamentos dermatológicos. Relata uso de ácido retinóico e hidroquinona 5% para tratamento de melasma há 15 dias. Faz uso de levotiroxina para hipotireoidismo e nega atopias medicamentosas. Refere dor e sensação de calor na região da face e “pele em elástico”, além de sensação de coceira generalizada e desconforto. Relata exposição acentuada ao Sol por 3 horas, sem uso de protetor solar. Ao exame clínico dermatológico apresenta queimaduras de primeiro grau em todo rosto, havendo pequenos focos de queimadura de segundo grau, pele eritematosa com presença de bolhas em região temporal e mental e escurecimento acentuado da região do ângulo da mandíbula em lado direito. Não queixa perda de sensibilidade em nenhum quadrante da face. Folículos pilosos preservados. Ausência de lesão ocular e de queimaduras de terceiro grau. O tratamento de escolha foi uma pomada com a seguinte composição: cetoconazol, dipropionato de betametasona e gentamicina, em conjunto com aplicação de um peeling de ata 30% e utilização de hidratante tópico no rosto. Tratamento de escolha: peeling de ata 30%, devido ao fato de que a paciente apresentava alto risco de manchas na pele do rosto.

**Palavras-chave:** Liga Acadêmica, Grupo de Estudos, Dermatologia.

**Categoria:** UFFS - Ensino

**Área do Conhecimento:** Ciências da Saúde

**Formato:** Comunicação Oral