

**Introdução:** O carcinoma de células de Merkel (CCM) é uma neoplasia neuroendócrina agressiva e incomum da pele, que atinge especialmente homens idosos de pele clara, com incidência de 0,7/100000 habitantes, podendo alcançar 1/10000 na população acima de 85 anos. Acomete especialmente a cabeça e região cervical, sendo seus fatores de risco conhecidos: exposição à radiação UV, imunossupressão e, mais recentemente, infecção pelo poliomavírus (MCPyV). **Em razão da baixa incidência desta neoplasia, não é frequentemente considerada como hipótese diagnóstica inicial de câncer de pele.** Nosso relato envolve o caso de um paciente do sexo masculino, de 70 anos, que evoluiu com CCM em perna direita, com disseminação rápida e agressiva, a despeito do tratamento radioterápico.

**Relato de caso:** Paciente EGO, M, 70 anos, evoluindo com lesão em panturrilha direita em 10/2019, submetida a biópsia excisional, com achado histopatológico de neoplasia maligna pouco diferenciada, de células redondas infiltrantes da derme, compatível com carcinoma de células de Merkel, com margens acometidas. Submetido a ampliação de margens da lesão e biópsia de linfonodos-sentinela em região inguinal e poplítea em 12/2019, sem sinais de acometimento linfonodal em análise posterior. TCs de tórax e abdome sem sinais de metástases à distância. Paciente foi, então, submetido a radioterapia adjuvante, com término em 03/2020. Evoluiu, em 06/2020, com lesão nodular, rosácea e indolor, de crescimento rápido e progressivo (1 mês), em face interna da coxa direita, sugestiva de metástase em trânsito, associada a linfonodomegalia inguinal ipsilateral. Nova TC de tórax e abdome sem sinais de doença a distância. Paciente foi submetido, então, a reabordagem cirúrgica, com exérese de tumor em monobloco com planos profundos e linfadenectomia inguinal/ ilíaca externa. Exame anatomopatológico confirmou carcinoma de células de Merkel, retirado com margens livres, além de 9 linfonodos positivos para metástase - dentre os 19 avaliados em região inguinal - e 3 de 3 linfonodos, sem acometimento metastático, em cadeia ilíaca externa.

### **Discussão:**

Clinicamente, o CCM apresenta-se como uma lesão em placa, nodular ou tumoral, normalmente única, de coloração avermelhada ou rósea, indolor e de crescimento rápido e progressivo, conforme descrito neste relato. Similarmente ao Melanoma, este tipo de câncer de pele possui alta probabilidade de recorrência local, disseminação linfonodal e metástase a distância. Entretanto, diferentemente das células melanocíticas, as células de Merkel - localizadas na camada basal da epiderme e com função neuroendócrina pouco compreendida - tem característica radiosensível. Tal fato possibilita uma melhor abordagem terapêutica, pela associação da abordagem cirúrgica e radioterápica adjuvante, culminando em redução de recorrência tumoral local.