

Caso Clínico

Case Report

Iury Andrade Melo²
José de Jesus Peixoto Camargo¹
Bruno de Moraes Gomes²
Giovana Abero Cabrera³
Tiago Noguchi Machuca²

Linfangioma cístico isolado do mediastino

Isolated mediastinal cystic lymphangioma

Recebido para publicação/received for publication: 08.09.04

Aceite para publicação/accepted for publication: 09.01.27

Resumo

Doente de 59 anos, assintomática, com achado de uma tumoração ovariana na sua avaliação ginecológica de rotina e que durante os exames pré-operatórios encontrou acidentalmente um tumor mediastínico isolado, sendo então encaminhada para avaliação diagnóstica da lesão, que posteriormente mostrou ser um linfangioma cístico isolado do mediastino. O higroma cístico do mediastino é uma neoplasia benigna e extremamente infrequente, representando apenas 0,7 a 4,5% do total dos tumores mediastínicos e, dentre estes, apenas 1% é de localização exclusivamente mediastínica, sendo o diagnóstico definitivo possível apenas pelo exame anatomopatológico, e

Abstract

A 59 years old female patient, asymptomatic, with the incidental finding of an ovarian tumor in her routine gynecological evaluation, and during the preoperative examinations it was incidentally found an isolated mediastinal tumor, and then routed to diagnostic evaluation of the lesion, which later proved to be a cystic lymphangioma. The cystic hygroma of the mediastinum is a benign tumor and very infrequent, representing only 0.7 to 4.5% of all mediastinal tumors, and of these, only 1% is exclusively mediastinal in location. The definitive diagnosis is only possible by pathological examination, and the recom-

¹ Cirurgião torácico, chefe do Serviço de Cirurgia Torácica e Transplante Pulmonar da Santa Casa de Porto Alegre

² Medico residente – Serviço de Cirurgia Torácica e Transplante Pulmonar da Santa Casa de Porto Alegre

³ Acadêmica em Medicina – FFFCMPA

Serviço de Cirurgia Torácica do Pavilhão Pereira Filho
Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre – Porto Alegre – Rio Grande do Sul - Brasil
Avenida Independência, N.º 75 – Pavilhão Pereira Filho
CEP 90035-070
E-mail: iurymelo@oi.com.br

o tratamento recomendado consiste na ressecção cirúrgica completa. Os casos descritos são de relatos isolados ou séries com poucos doentes, e a sua predisposição ou sincronidade a outros tumores é desconhecida, e, até onde conhecemos, não antes relatada.

Rev Port Pneumol 2009; XV (4): 697-703

Palavras-chave: Linfangioma cístico, neoplasia mediastínica, cisto mediastínico.

mended treatment consists of complete surgical resection. Cases are described in isolated reports or series with few patients, and their readiness or synchronicity with other tumors, unknown, and to the best of our knowledge, not reported yet.

Rev Port Pneumol 2009; XV (4): 697-703

Key-words: Lymphangioma, mediastinal tumor, mediastinal cyst.

Introdução

O linfangioma cístico é uma das várias distúrbios linfáticos primários mediastínicos e pulmonares, sendo definido como uma malformação congénita do sistema linfático e não uma neoplasia verdadeira. É diagnosticado na maioria dos casos na infância, sendo raro em adultos, e ainda mais como lesão mediastínica isolada. Descrito pela primeira vez em 1828, mesmo actualmente as publicações existentes são de diversos relatos de casos, e as maiores séries, como a da Clínica Mayo, dispõe de 25 doentes em 23 anos. Pode estar associado a outras lesões, condição conhecida como linfangiomatose, mas não há relato da sua ocorrência sincrónica com outros tumores.

O seu diagnóstico definitivo apenas é possível pelo exame anatomopatológico da peça cirúrgica, e o melhor tratamento é a ressecção completa, sempre que possível.

Os autores apresentam o caso de uma doente com um linfangioma mediastínico sincrónico a um teratoma ovariano, ambos benignos e diagnosticados acidentalmente, fazendo também uma breve revisão sobre

aspectos clínicos, diagnóstico e tratamento do linfangioma cístico.

Relato do caso

Doente de 59 anos, procedente do serviço de ginecologia do hospital onde realizava avaliação pré-operatória para ressecção de tumoração em ovário quando foi identificado em radiografia de tórax (Fig. 1) presença de uma lesão descrita como em mediastino médio, densidade de partes moles e próximo da traqueia, sugerindo possibilidade de aumento de nódulo linfático. Foi pois encaminhada para o serviço de cirurgia torácica, para avaliar a possibilidade de metástase, apesar das evidências clínicas e ecográficas da lesão ovariana sugerirem aspecto e fluxo vascular de um cisto dermóide.

A doente era previamente hígida, sem antecedentes de cirurgias ou neoplasias, sem histórico de uso de medicações cronicamente ou outros fármacos. O exame físico da admissão era completamente normal. Não tinha queixas, achados respiratórios ou abdo-

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4215284>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4215284>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)