



**20º CONGRESSO DE  
CIRURGIA**  
RIO DE JANEIRO

17 a 19/09/2020 | EVENTO VIRTUAL

O cirurgião geral de hoje

# Sarcoma de parede abdominal reconstruído com tela parcialmente absorvível: Relato de Caso

VIVANE PONTES DE SOUZA PORTO; MARINA POSSENTI FRIZZARIN; VINICIUS ABRANTES SILVESTRE; NAYARA SANCHES RIGO; LUAN AGUIAR FERRETTI; BARBARA BATISTA OLIVEIRA; BERNARDO FONTEL POMPEU; LUIS FERNANDO PAES LEME.

HOSPITAL HELIÓPOLIS, SÃO PAULO - SP - BRASIL.

## INTRODUÇÃO

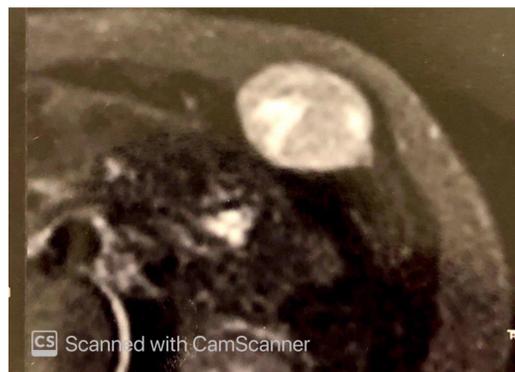
Os tumores malignos da bainha de mielina correspondem aproximadamente 4% dos sarcomas de partes moles. Originam-se da diferenciação das células perineurais ou das células de Schwann. Os membros inferiores é a localização mais frequente e a região do tronco pode ocorrer em até 20% dos casos. Acomete os pacientes mais jovens na faixa etária entre 20 e 30 anos. No presente caso mostramos a ressecção cirúrgica do tumor maligno de bainha de mielina de parede abdominal com utilização de tela de separação de tecido parcialmente absorvível para reconstrução

## RELATO DE CASO

Mulher 18 anos atendida com massa abdominal em flanco esquerdo, de crescimento progressivo. Ao exame: apresentava lesão nodular de partes moles em hipocôndrio esquerdo medindo 5 x 6 cm, endurecido e móvel aos planos profundos. Ressonância magnética de abdome, na qual foi visualizado nódulo sólido, heterogêneo com hipersinal em T2 e hipossinal em T1, bem delimitado, com desvio anterior do músculo oblíquo externo, medindo 3.7 x 3.9 x 3.5 cm. Biópsia guiada de parede abdominal revelou-se neoplasia de padrão fusocelular maligna, baixo grau. Submetida a ressecção de lesão de parede abdominal, com ressecção de músculo reto abdominal e parte do músculo oblíquo externo, seguido de colocação de tela parcialmente absorvível. O anatomopatológico e imuno-histoquímica confirmou diagnóstico de sarcoma de bainha neural GII, com estadiamento IIB – T2b N0 M0. A paciente foi encaminhada a radioterapia sendo realizado radioterapia conformacional 3D dose 60 Gy.

## DISCUSSÃO

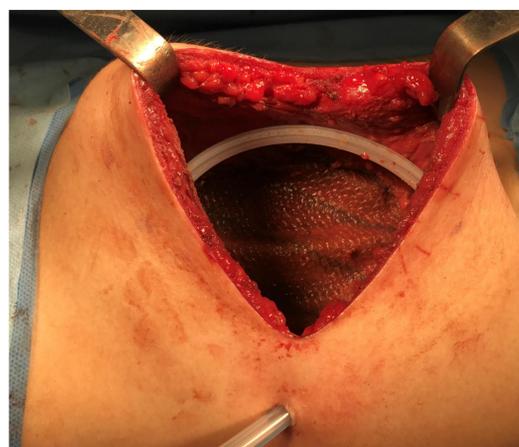
Os tumores malignos de bainha de mielina, apresentam-se como lesões dolorosas, em geral medindo entorno de 10 cm e podem estar associados a neurofibromatose tipo1. Acometem indivíduos mais jovens e a região do tronco é acometido em 20% dos casos. No caso em questão a lesão infiltrava parte da musculatura abdominal anterior, contendo reto abdominal e oblíquo externo. A ressecção com margens de 1 a 2 cm foi suficiente para violar a camada do peritônio parietal. Nesta situação foi optado por reconstrução com tela de separação de tecidos parcialmente absorvível de forma segura, preservando a estética e a função da parede abdominal.



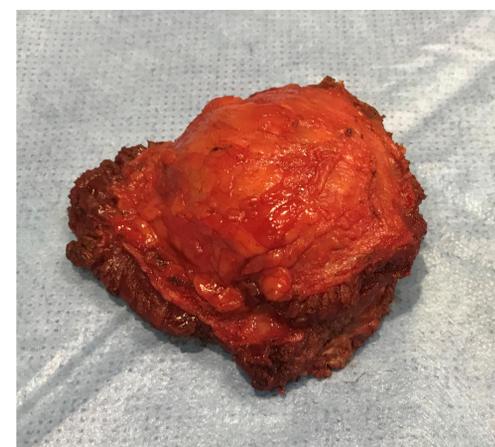
RNM parede abdominal



Incisão em parede abdominal



Tela Parcialmente absorvível



Peça cirúrgica

## REFERÊNCIAS:

- 1- LEE, N.J.; HRUBAN, R.H.; FISHMAN, E.K. Abdominal schwannomas: review of imaging findings and pathology. *Abdom Radiol (NY)*. 2017;42(7):1864-1870;
- 2- GINESU, G.C.; PULEDDA M.; FEO C.F.; et al. Abdominal Wall Schwannoma. *J Gastrointest Surg*. 2016;20(10):1781-1783;
- 3- BRENNAN, M.F.; ANTONESCU, C.R.; ALEKTIAR, K.M.; MAKI, R.G.. *Management of Soft Tissue Sarcoma*. Springer International Publishing, January 2016. DOI 10.1007/978-3-319-41906-0\_3