

HEMANGIOMA GIGANTE DA PAREDE TORÁCICA

LOCALIZAÇÃO ATÍPICA

RICHA, Ricardo.; ALMEIDA, Carolina.; COCHINSKI, Renata.;
STRICKER, Rafaela.; DAMASCENO, Igor.; UBERTI, Marcela.;
AMORIM Viviane.



JPR 2021

22 a 25 de setembro • Transamerica Expo Center • São Paulo, Brasil



Programação



Organização



Apoio

**RADIOLOGIA
SEM FRONTEIRAS**
BRASILEIROS PELO MUNDO

jpr2021.org.br

Ricardo Henrique Schlaucher Richa

Graduação em Medicina na Universidade de Vassouras - Rio de Janeiro.

Residente do 3º ano do Instituto Nacional de Câncer (INCA).



Não existe conflito de interesse nessa apresentação.

There is no conflict of interest in this presentation.



OBJETIVO

- **Relatar um caso de hemangioma intramuscular da parede torácica, destacando suas grandes dimensões, localização atípica, características radiológicas bem como o desafiador procedimento cirúrgico efetuado em nosso hospital.**

HISTÓRIA CLÍNICA

- **A.M.M, feminino, 35 anos, procedente do Rio de Janeiro.**
- **Queixa principal de dor e aumento do volume da parede torácica póstero lateral direita há 10 anos.**
- **Sem comorbidades ou antecedentes pessoais dignos de nota.**

ECTOSCOPIA E EXAMES DE IMAGEM

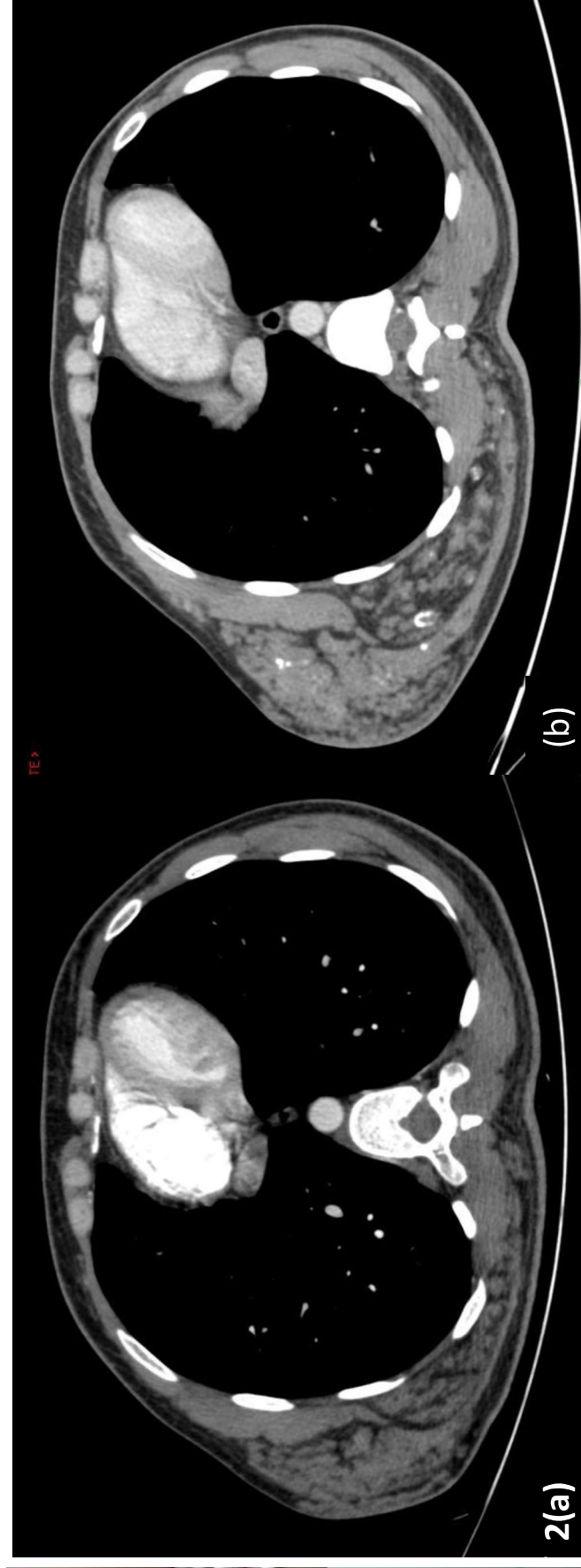


Figura 1: Imagem sagital da paciente mostra volumosa tumoração na parede dorsal póstero-lateral direita, determinando acentuada assimetria.

Figura 2: Tomografia computadorizada com contraste intravenoso nos planos axiais demonstra (a) aumento das partes moles nos planos musculoadiposos da parede lateral/dorsal à direita, associada à presença de estruturas alongadas em 2015 e (b) imagem do mesmo plano de 2021 evidencia aumento das dimensões da lesão, agora com focos de calcificações.

ECTOSCOPIA E EXAMES DE IMAGEM

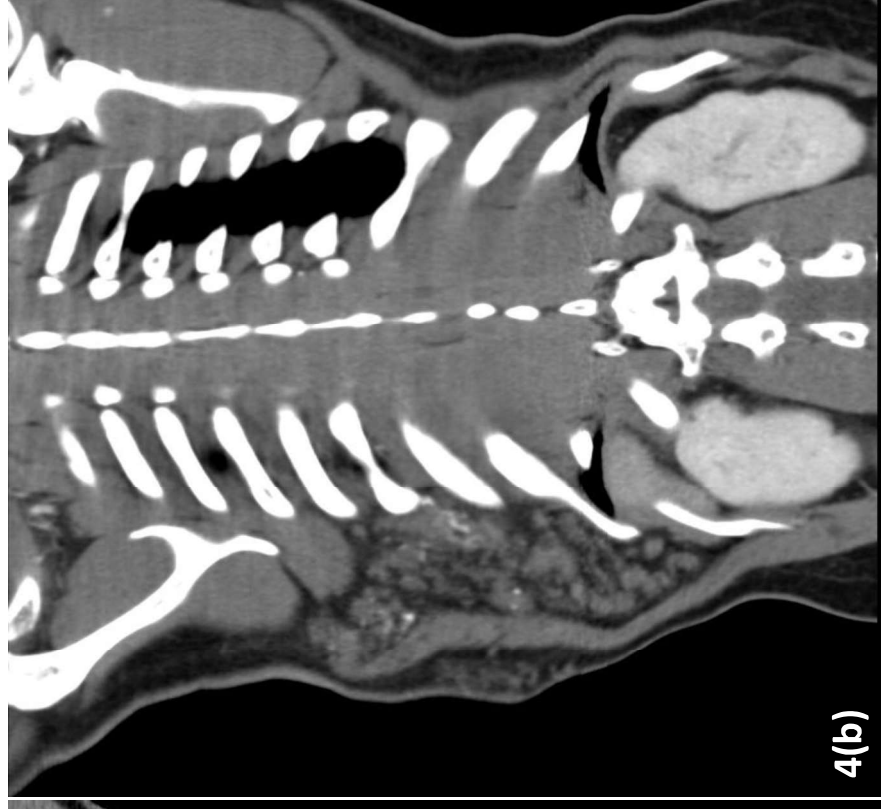
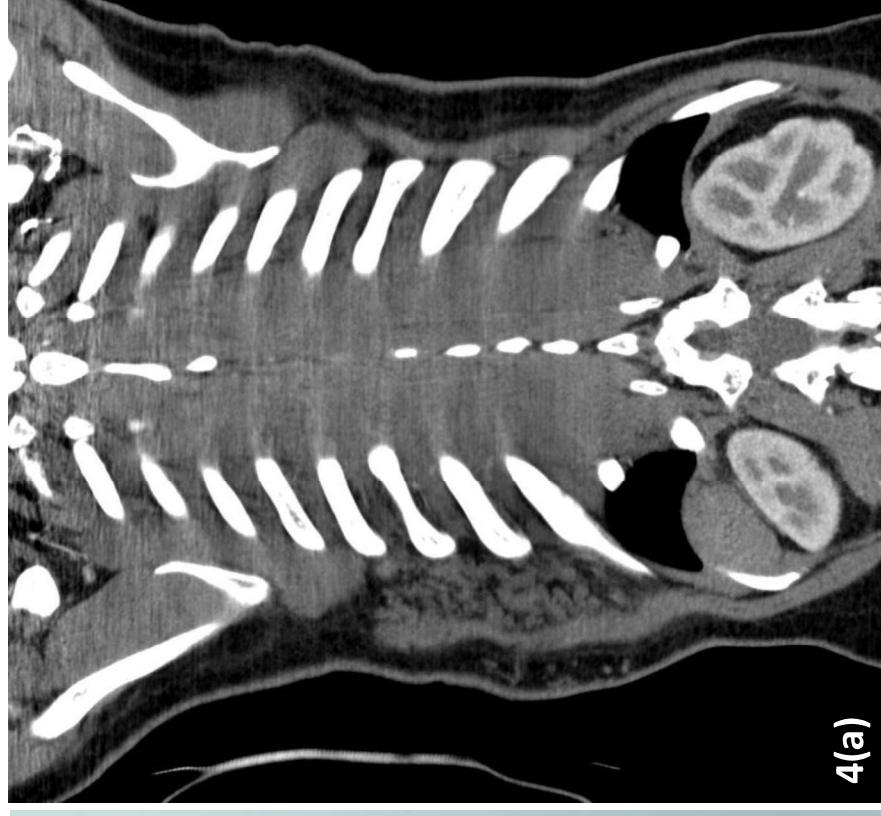


Figura 3: Imagem coronal da paciente mostra volumosa tumoração na parede dorsal pósterolateral direita, determinando acentuada assimetria.

Figura 4: Tomografia computadorizada com contraste intravenoso nos planos coronais demonstra (a) aumento das partes moles nos planos musculoadiposos da parede lateral/dorsal à direita em 2015 e (b) imagem do mesmo plano de 2021 evidencia aumento das dimensões da lesão.

IMAGENS CIRÚRGICAS



Figura 5: Produto de excisão cirúrgica.



Figura 6: Cicatriz cirúrgica imediata.

Hemangioma intramuscular

Conclusão C :

Hemangioma intramuscular medindo 12,0 x 6,0 cm, estendendo-se a tecido adiposo adjacente. Limites cirúrgicos livres de neoplasia, enviados separadamente. Fragmento de pele sem particularidades.

DISCUSSÃO

- Hemangiomas são má-formações venosas que raramente surgem dos músculos intercostais (apenas 0,01% de todos os hemangiomas).
- A etiologia é congênita, mais comumente, podendo também decorrer de origem traumática. Não há predileção por sexo, usualmente ocorrendo ao nascimento ou na terceira década de vida.
- Radiologicamente tendem a possuir uma aparência nodular heterogênea, contendo focos de calcificações (flebolitos).
- Sua diferenciação com outros tumores da parede torácica pode ser difícil. Apresentam alta taxa de recorrência caso não completamente ressecados. Embolização é útil somente até certo ponto, já que eventualmente ocorre recrutamento de circulação colateral.
- A ressecção completa é mandatória, independentemente do resultado estético (defeito de parede) esperado.

CONCLUSÃO

- Relatamos um caso atípico de hemangioma, especialmente pela localização e dimensões.
- Diagnóstico realizado por tru-cut biopsy, porém a recusa da paciente pelo tratamento cirúrgico tardou o tratamento definitivo, permitindo maior crescimento lesional. Por 10 anos, a paciente não permitiu o tratamento cirúrgico e submeteu-se a sessões de embolização, sem resultados expressivos.
- Efetuada ressecção da massa, juntamente com o músculo grande dorsal e ilha do músculo serratil direito, com reconstrução de parede com descolamento de pele e subcutâneo (cirurgia realizada pela cirurgia torácica e plástica em conjunto), com bons resultados estéticos.

BIBLIOGRAFIA

- 1 - Dantis K, Kashyap Y, Raju A, Bhardwaj S. Intercostal muscle cavernous haemangioma: a chest wall Pandora's box. *EJCRIM* 2021;8: doi:10.12890/2021_002248.
- 2 - Dzian A, Hamzík J. Intercostal hemangioma of the chest wall. *Kardiochir Torakochoirurgia Pol.* 2016 Mar;13(1):58-60. doi: 10.5114/kitp.2016.58969. Epub 2016 Mar 30. PMID: 27212983; PMCID: PMC4860439.
- 3 - Ly JQ, Sanders TG. Case 65: hemangioma of the chest wall. *Radiology.* 2003 Dec;229(3):726-9. doi: 10.1148/radiol.2293012159. PMID: 14657309.
- 4 - Elbawab H, Alreshaid F, Hashem T, Alnasser A, Husain R, Aljehani Y. Intercostal hemangioma: Case report of a rare chest wall tumor in childhood. *Int J Surg Case Rep.* 2019;60:319-322. doi:10.1016/j.ijscr.2019.06.026.
- 5 - Winchester DJ, Victor TA, Fry WA. Intercostal hemangioma presenting as a chest wall tumor. *Ann Thorac Surg.* 1992 Jul;54(1):145-6. doi: 10.1016/0003-4975(92)91164-5. PMID: 1610227.

CONTRIBUIÇÃO DOS AUTORES

- RICHIA, Ricardo - revisão bibliográfica, redação e edição da apresentação.
- ALMEIDA, Carolina. - obtenção do termo de consentimento livre e esclarecido, revisão de texto.
- COCHINSKI, Renata. - levantamento bibliográfico.
- STRICKER, Rafaela. - análise de imagens.
- DAMASCENO, Igor. - edição da apresentação.
- UBERTI, Marcela. - revisão de texto.
- AMORIM, Viviane. - orientação, idealização do trabalho e análise de imagens.



JPR 2021 **iNCA**

Ricardo Richa

schlaucher_mg10@hotmail.com

**RADIOLOGIA
SEM FRONTEIRAS**

SPR
Sociedade Paulista de Radiologia
e Diagnóstico por Imagem