



**HEMANGIOMAS E
LINFAGIOMAS**

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

Hospital Walter Cantídio

Residência em Cirurgia de Cabeça e pescoço

HEMANGIOMAS E LINFANGIOMAS

Geamberg Macêdo

Junho - 2006

HEMANGIOMAS

INTRODUÇÃO

- **Neoplasias benignas**
- **Proliferação de vasos normais e anômalos**
- **Malformações vasculares**
- **Alto turnover celular**
- **Comportamento característico**

EPIDEMIOLOGIA

- **Lesão vascular mais encontrada na infância.**
- **12% RN**
- **Mais prevalentes no sexo feminino (3:1)**
- **Raça branca: mais acometida**
- **80%: lesões únicas**
- **50% ocorre na cabeça e pescoço.**

CLASSIFICAÇÃO

- **Mancha Neonatal**
- **Hemangiomas capilares**
 - **Hemangioma juvenil ou fragiforme**
 - **Mancha salmão**
 - **Hemangioma em vinho de porto (Nevus Flameus)**
- **Hemangioma cavernoso**
- **Angioma crisoide**

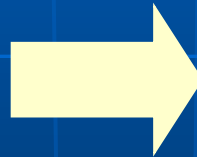
NEVUS FLAMMEUS



QUADRO CLÍNICO

- **Alterações locais**
- **Massas tumorais: crescimento rápido**
- **Não apresenta fenômenos dolorosos**
- **Fase proliferativa**
- **Período de estabilização**
- **Fase de involução**

HEMANGIOMAS



SÍNDROME RENDU – OSLER -WEBER

- **Telangectasias**
- **Fístula arteriovenosa**



STUGE - WEBER



SÍNDROME HIPELL LINDAU



- **Hemangioma de retina, tronco cerebral, fígado, pâncreas**
- **Feocromocitoma**
- **Hipernefroma**

SÍNDROME KASSABACH - MERRIT

- Hemangioma Cavernoso
- Trombocitopenia



SÍNDROME DE MAFFUCI

- **Discondroplastia**
- **Hemangiomas cavernosos**



KLIPPEL – TRENAUNAY - WEBER

- **Machas em Vinho do porto**
- **Veias varicosas**
- **Hipertrofia de partes moles e ossos**



BECKWITH - WIEDMANN

- **Machas vinhosas**
- **Macroglossia**
- **Hipertrofia
Hepática,
Pancreática,
Renal**
- **Hérnia umbilical**



DIAGNÓSTICO

- **Clínica**
- **USG**
- **TC**
- **RNM**
- **Arteriografia**



TRATAMENTO

- **70% Regridem até 7 anos**
- **Sem complicação: postergar**
- **Modalidades terapêuticas**
 - **Corticoterapia**
 - **lenterferon – alfa – 2^a**
 - **Embolização**
 - **Cirurgia**
 - **Final da fase involutiva**
 - **Lesão pequena e delimitada**
 - **Hemangioma complicado sem resposta a outro método**

LINFANGIOMAS

INTRODUÇÃO

- **Tumores benignos formados a partir de tec. Vascular linfático.**
- **Acomete frequentemente o pescoço**
- **Geralmente presentes ao nascimento**
- **Crescimento lento**

CLASSIFICAÇÃO

-Simples

- Freqüentes na cavidade oral**
- Pequenas vesículas + macroglossia**

- CAVERNOSO

- Cavidade oral e lábios**

- HIGROMA CISTICO

HIGROMA CÍSTICO

- **Comportamento imprevisível**
- **Geralmente na face lateral do pescoço**
- **Tumorações de consistência amolecida, depressível, multiloculadas**
- **Pouca tendência regressão espontânea**
- **Recidiva não é rara**
- **Tratamento: cirúrgico**

HIGROMA CÍSTICO



HIGROMA CÍSTICO



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- **CARVALHO, Marcos Brasilino de.** Tratado de Cirurgia de Cabeça e Pescoço e Otorrinolaringologia. São Paulo: editora Atheneu, 2001, parte 3, p.233-363.
- **SHAH, Jatin P. et. Al.** Cirurgia de Cabeça e Pescoço. Rio de Janeiro: editora Revinter, 2000, cap. 6, p. 167-235.
- **ARAUJO, Vergilius J.F et.al.** Manual do Residente de Cirurgia de Cabeça e Pescoço. São Paulo: editora Keila & Rosenfeld, 1999, cap 23, p. 127-131
- **KOWASKI, Luiz Paulo. Et al.** Manual de Condutas em Cirurgia de Cabeça e Pescoço. São Paulo: editora Marina, 2003, cap. 8, p. 47-52.

F

I

M

