

HEMANGIOMA CAVERNOSO DO TENDÃO DE AQUILES EM HANSENIANO

(Cavernous hemangioma of tendon in leprosy. Report of one case).

WALTER BELDA*

CLÁUDIO GRISÓLIA **

VIOLA G. TOTH ***

É relativamente escassa, na literatura médica, a citação de encontro de hemangioma cavernoso em estruturas profundas, Soibelman⁴, em 1961, relata três casos situados respectivamente no grande palmar, no semitendinoso e no quadríceps.

Em articulações, sem constituir revisão da literatura, citam-se os achados de Hunt e Tood³, Cobey¹ e Weaver⁵.

São ainda mais raras as informações sobre hemangioma cavernoso no tendão, destacando-se o relato de Burman e Milgram².

O quadro clínico, insuficientemente conhecido, talvez justifique tão pequeno número de diagnósticos.

Na literatura que pudemos compulsar, não verificamos a citação do encontro de hemangioma cavernoso em tendão, em pacientes de lepra.

A raridade desta associação justifica o relato deste caso.

G.S. — m. — br. — 52 anos — Prontuário S.R. — 575.

Antecedentes:

Fichado no D.P.L. em 14.10.31 como portador de M.H. forma lepromatosa. (Prontuário 5.268). Atualmente se encontra em controle dispensarial.

História atual:

Em julho de 1965, em deambulação normal, repentinamente teve dor intensa na perna D. e, em seguida, incapacidade de movimentação do pé D. Durante 1 mês permaneceu com gesso no membro inferior, sem melhora do processo. Em 24.8.65 foi encaminhado ao S.R..

Exame 24.8.65:

Discreto edema maleolar. Pé calcâneo por possível ruptura do tendão de Aquiles. Ao RN nada digno de nota foi evidenciado. Em 27.8.65 foi submetido à exploração cirúrgica.

Descrição da operação:

A) — Assepsia da pele com mertiolate. B) — Incisão longitudinal junto à borda medial do tendão aquiliano D. C) — Abertura do tecido celular subcutâneo. D) — Ligadura dos vasos sangrantes com Categut 2-0. E) — Dissecção do tendão de Aquiles, que se encontra espessado e sem limites definidos. Em todo o trajeto explorado, desde sua inserção até a porção músculo tendinosa as fibras tendinosas não são identificáveis, o tendão apresenta-se como massa de consistência friável, com aspecto branco nacarado. A cerca de 4 cms, proximalmente à inserção calcaneana, apresenta solução de continuidade, incompleta, com vestígios hemorrágicos. (Foto 1) . F) — Ressecção

* Instrutor da Disciplina de Venereologia e Leprologia da Faculdade de Higiene e Saúde Pública da U.S.P. (Prof. J. M. de Barros). Médico responsável pelo Serviço de Reabilitação do Departamento de Profilaxia da Lepra, S. Paulo. (Prof. J. M. de Alcântara Madeira).

** Ortopedista do Serviço de Reabilitação do D.P.L. — S. Paulo.

*** Patologista do Serviço de Reabilitação do D.P.L. — S. Paulo.

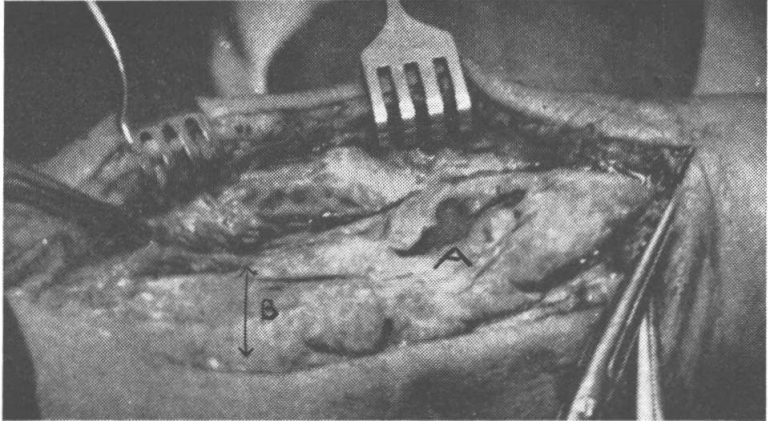


Fig. 1 — Aspecto do campo operatório após a exposição do tendão de Aquiles. A extremidade distal da incisão atingiu a região calcaneana e está localizada à D. do observador. O tendão não apresenta contornos definidos, confundindo-se com os planos adjacentes. Apresenta-se extremamente espessado (compare-se sua largura com a do afastador — 18 mm). No local assinalado A, verifica-se solução de continuidade do tendão que, na ocasião, mostrava presença de pigmentação hemosiderótica e restos de coágulos sanguíneos.



Fig. 2

de faixa longitudinal do tendão para exame anátomo-patológico. G) — Sutura das bordas remanescentes com sêda O. — H) — Fechamento da ferida operatória, por planos, com Categut 2-0 e sêda. I) — Curativo compressivo e bota gessada com o pé em equino,

Exame anátomo-patológico:

A) macroscópico:

O material é constituído por uma peça alongada de 7x1x0,5 cm de tecido elástico, acinzentado e 4 pequenos fragmentos de material de aspecto necrótico.

B) Microscópico:

Hematoxilina eosina 10X.

Elementos de tendão. Figuras vasculares neoformadas. Hemorragia.

Hematoxilina eosina 40X.

Campos de neoplasia vascular madura, mostrando cavidades vasculares dilatadas, eram serosidade. Ao redor há neoformações vasculares, com luz virtual. Verifica-se, campo, estruturas do tendão.

Diagnóstico: HEMANGIOMA CAVERNOSO DO TENDÃO.

SUMMARY

A case of cavernous hemangioma of Achilles' tendon in a leprosy patient is presented. It is the purpose of this report to register this unusual association.

BIBLIOGRAFIA

1. BENNETT, G. E. & COBEY, M. C. — Hemangioma of joints, report of 5 cases. Arch. Surg., 38: 487-500, 1939.
2. BURMAN, M. S. & MILGRAM, J. — Hemangioma of tendon and tendon sheath, report of 6 cases. Surg. Gynec. Obstet., 50: 397-406, 1930.
3. HUNT, A. H. & TODD, I. P. — Cavernous hemangioma of knee joint; report of case. J. Bone Surg., 33-B: 106-107, 1951.
4. SOIBELIIAN, I. — Hemangioma cavernoso. Bol. Sanat. S. Lucas, 22: 70-74, 1961.
5. WEAVER, J. B. — Hemangiomata of lower extremities, with special reference to those of knee-joint capsule and phenomenon of spontaneous obliteration. J. Bone Joint Surg., 20: 731-749, 1938.