

O USO DO RETALHO DE LIMBERG PARA A RECONSTRUÇÃO DE PÁLPEBRA INFERIOR: RELATO DE CASO

4.01.00.00-6 Medicina; 4.01.02.01-7 Cirurgia Plástica e Restauradora

RESUMO: O carcinoma basocelular (CBC) é a neoplasia maligna da pele de maior incidência na população brasileira, representando 75% dos casos de câncer de pele. Estimou-se a ocorrência de 181.430 novos casos no Brasil em 2016, segundo o Instituto Nacional do Câncer (INCA). Por se tratar de um carcinoma que acomete áreas expostas ao sol, como rosto e pescoço, o CBC também figura como a neoplasia maligna mais frequente das pálpebras. Essa região anatômica é de abordagem complexa, pois as reconstruções podem ocasionar sequelas de difícil reparo, dentre elas destaca-se o ectrópio. O retalho de Limberg constitui uma opção adequada, visto que ele disponibiliza uma maior quantidade de tecido para a área cruenta ocasionada pela ressecção tumoral e permite o uso de uma pele de mesma espessura, semelhante ao da área acometida. Paciente do sexo feminino, 83 anos, leucoderma, hipertensa, apresentou lesão hiperemiada, de centro ulcerado, com bordas irregulares e infiltrativas em pálpebra inferior esquerda. A operação foi realizada objetivando a exérese do tumor com posterior reconstrução da área acometida. Inicialmente, realizou-se a demarcação da área tumoral a ser ressecada com azul de metileno seguida de anestesia local com xilocaína 2%. Para remoção do tumor, respeitou-se as margens de segurança preconizadas pela literatura. O retalho de Limberg foi executado por meio do prolongamento do diâmetro do defeito ocasionado pela retirada da lesão. Ao final desta linha traçada, foi projetada uma outra, de mesmo comprimento, paralela à área de ressecção. Esta área abordada não foi convertida em um romboide, pois a pálpebra inferior necessita de uma maior preservação tecidual, a fim de evitar complicações. Existem inúmeras opções disponíveis para a reconstrução pós-retirada de tumores da região palpebral. O retalho de Limberg possibilitou a utilização de um tecido de características semelhantes às da área ressecada, conferindo um bom resultado estético e funcional para a paciente.

Palavras-chave: Retalho de Limberg, Carcinoma Basocelular, Reconstrução de Pálpebra.

ABSTRACT:

Basal cell carcinoma (BCC) is the malignant neoplasm of the skin with the highest incidence in the Brazilian population, representing 75% of cases of skin cancer. It was estimated that 181,430 new cases occurred in Brazil in 2016, according to the National Cancer Institute (INCA). Because it is a carcinoma that affects areas exposed to the sun, such as the face and neck, BCC also appears as the most frequent malignant neoplasm of the eyelids. This anatomical region is a complex approach, since the reconstructions can cause sequelae of difficult repair, among them the ectropion. Limberg's flap is an appropriate option, since it provides a greater amount of tissue to the bloated area caused by tumor resection and allows the use of a skin of the same thickness, similar to that of the affected area. A female patient, 83 years old, leucoderma, hypertensive, presented hyperemic, ulcerated center lesion with irregular borders and infiltrative left lower eyelid. The operation was performed aiming the excision of the tumor with posterior reconstruction of the affected area. Initially, the demarcation of the tumor area to be resected with methylene blue followed by local anesthesia with 2% xylocaine was performed. For the removal of the tumor, the safety margins recommended by the literature were respected. Limberg's flap was performed by prolonging the diameter of the defect caused by removal of the lesion. At the end of this drawn line, another one of the same length was projected, parallel to the resection area. This area was not converted into a rhomboid because the lower eyelid needs a greater tissue preservation in order to avoid complications. There are numerous options available for post-retreatment reconstruction of palpebral tumors. Limberg's flap allowed the use of a tissue with characteristics similar to those of the resected area, giving a good esthetic and functional result for the patient.

Keywords: Limberg's flap, Basal Cell Carcinoma, Eyelid Reconstruction.

Referências/references:

**5ª Semana de Pesquisa do Centro Universitário Tiradentes
"Alagoas 200 anos"
06 a 08 de Novembro de 2017**

1. Custer, Philip L.; Neimkin, Michael. **Lower Eyelid Reconstruction with Combined Sliding Tarsal and Rhomboid Skin Flaps**. Ophthalmic Plastic and Reconstructive Surgery, Volume 32, Number 3, May/June 2016, pp. 230-232(3).
2. Instituto Nacional de Câncer. **Estimativa 2016: Incidência de Câncer no Brasil**. Rio de Janeiro: INCA, 2016.
3. Ng SGJ, Inkster CF, Leatherbarrow B. **The rhomboid flap in medial canthal reconstruction**. British Journal of Ophthalmology 2001;85:556-559.
4. Scott M. Hayano, Katherine M. Whipple, Bobby S. Korn, and Don O. Kikkawa. **Principles of Periocular Reconstruction following Excision of Cutaneous Malignancy**. Journal of Skin Cancer, vol. 2012, Article ID 438502, 6 pages, 2012. doi:10.1155/2012/438502
5. Serdar Yüce, et al. **Reconstruction of periorbital region defects: A retrospective study**. Ann Maxillofac Surg. 2014 Jan-Jun; 4(1): 45–50.