

TUMOR FIBROSO SOLITÁRIO: RELATO DE CASO

Ana Emília Gomes Campelo

José Vital Filho

Ivana Lopes Romero Kusabara

TUMOR FIBROSO SOLITÁRIO: RELATO DE CASO.

Ana Emília Gomes Campelo¹; José Vital Filho¹; Ivana Lopes Romero Kusabara¹

1. Santa Casa de Misericórdia de São Paulo

INTRODUÇÃO

Tumor Fibroso Solitário (TFS) é uma neoplasia rara e pouco descrita na literatura. Revisões mais recentes demonstraram uma forte correlação com a proteína transdutora de sinal e ativadora de transcrição 6 (STAT 6) e também com CD34. Nesse caso, descrevemos as características mencionadas acima, bem como outras desse tumor.

RELATO DO CASO

Paciente M.J.C.F, sexo feminino, 43 anos, chega ao serviço queixando-se de exoftalmia em olho direito há 2 anos com piora progressiva nos últimos dias, associado a diminuição de acuidade visual neste olho. Sem antecedentes dignos de nota. Acuidade visual de conta dedos em olho direito e 20/20 no esquerdo. Movimentação ocular extrínseca em olho direito limitada em todas as versões. Ao exame, massa palpável inferior e temporal de consistência endurecida, com quemose e hiperemia 3+/4 (imagem 1). Tomografia computadorizada (TC) demonstrando massa homogênea de limites mal definidos indentando globo ocular (imagem 2). Realizada em um primeiro momento tarsorrafia temporária e em seguida programada biópsia excisional (imagem 3). Material encaminhado para estudo anatomopatológico com resultado apontando para tumor fibroso solitário (CD34 e STAT6 +). Paciente evolui bem em pós-operatório com melhora, estética e funcional (acuidade de olho direito evoluiu para 20/60), a mesma segue em acompanhamento em nosso serviço até o momento sem indícios de recidiva (imagem 4).

FIGURAS, TABELAS E GRÁFICOS



Imagem 1



Imagem 2



Imagem 3



Imagem 4

DISCUSSÃO:

TFS é uma neoplasia fibroblástica de células fusiformes, mais comum em adultos (20-70 anos), pode se apresentar com proptose dolorosa, diminuição de acuidade visual, edema e indentação do globo à TC. Recentemente comprovada forte positividade para CD34 e STAT6. O principal tratamento é excisão cirúrgica completa. Esse caso reforça a importância de conhecer esse tumor, suas características e como abordar de forma eficaz o paciente.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Jackson, Chad H. M.D.*; Hunt, Bryan C. M.D.†; Harris, Gerald J. M.D., F.A.C.S.*. Fate and Management of Incompletely Excised Solitary Fibrous Tumor of the Orbit: A Case Series and Literature Review. Ophthalmic Plastic and Reconstructive Surgery: March/April 2021 - Volume 37 - Issue 2 - p 108-117
doi: 10.1097/IOP.0000000000001691