

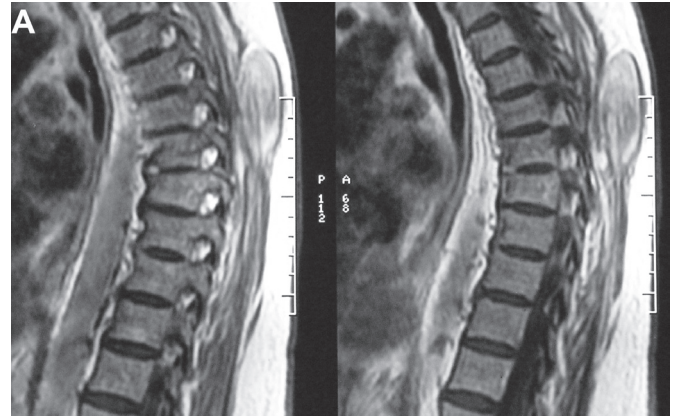
# Tumor desmoide após neurocirurgia toracolombar

## Desmoid tumor after thoracolumbar neurosurgery

Fernando Morgadinho Santos Coelho<sup>1</sup>



Tumor desmoide imagem ponderada T1



Tumor desmoide – imagem ponderada T2

Uma senhora branca, de 84 anos, necessitou de tratamento neurocirúrgico devido a um neuroma na raiz direita de T12, após uma paraparesia progressiva. Contudo, 8 meses após a cirurgia, observou-se um edema paravertebral indolor e não pulsátil. Um exame de ressonância magnética revelou um grande tumor paravertebral hiperintenso à direita, em imagens ponderadas em T1 e T2. Uma massa paravertebral bem delimitada, não associada ao sistema nervoso central, foi identificada durante a cirurgia. Esse tumor foi removido completamente e definido como desmoide. Não havia história pessoal ou familiar de polipose. O quadro teve um bom desfecho e a paciente faleceu 3 anos depois, devido a outras complicações clínicas.

Sanger definiu o tumor desmoide em 1864, e ele representa aproximadamente 0,1% de todos tumores. Os tumores desmoides caracterizam-se por um denso estroma de colágeno, com pequena ou mínima atividade mitótica de fibroblastos<sup>(1,2)</sup>. Clinicamente, esse tipo de tumor apresenta edema não complicado, que relaciona-se ao respectivo músculo ou osso, mas não a estru-

turas superficiais<sup>(3)</sup>. O tratamento curativo é a ressecção cirúrgica<sup>(4-6)</sup>. Esse caso é um exemplo interessante de tumor desmoide como complicação após uma intervenção na coluna para tratar um schwannoma espinhal.

### REFERENCES

1. Allen PW. The fibromatoses: a clinicopathologic classification based on 140 cases. *Am J Surg Pathol.* 1977;1(3):255-70.
2. Ko SF, Ng SH, Hsiao CC, Hsieh CS, Lin JW, Huang CC, et al. Juvenile fibromatosis of the posterior mediastinum with intraspinal extension. *AJNR Am J Neuroradiol.* 1996;17(3):522-4.
3. Méndez-Fernández MA, Gard A. The desmoid tumor: “benign” neoplasm, not a benign disease. *Plast Reconstr Surg.* 1991;87(5):956-60.
4. Lynch JJ, Parvizi J, Scheithauer BW, Krauss WE. Development of postoperative fibromatosis after resection of an intraspinal meningioma. Case report. *J Neurosurg.* 1999;90(1 Suppl):121-4.
5. Maurer F, Horst F, Pfannenbergs C, Wehrmann M. Multifocal extra-abdominal desmoid tumor--diagnostic and therapeutic problems. *Arch Orthop Trauma Surg.* 1996;115(6):359-62.
6. Sonmez E, Altinors N, Gulsen S, Ozen O. Extraabdominal desmoid tumor appearing following resection of thoracolumbar schwannoma. *Turkish Neurosurg.* 2011;21(2):246-8.

<sup>1</sup> Programa Integrado de Neurologia, Instituto Israelita de Ensino e Pesquisa Israelita Albert Einstein – IIEPAE, São Paulo, Brasil; Departamento de Neurologia, Sunnybrook Health Sciences Centre, University of Toronto – Toronto, Canadá.

Autor correspondente: Fernando Morgadinho Santos Coelho – Avenida Ibirapuera, 2.064, conjunto 42 – Indianópolis – CEP 04028-001 – São Paulo (SP), Brasil – Tel.: 11 4997-5960 - E-mail: fernandomorgadinho@hotmail.com

Data de submissão: 7/2/2011 – Data de aceite: 27/6/2011