METÁSTASE ORBITÁRIA DE LEIOMIOSSARCOMA DE PARTES MOLES: UM RELATO DE CASO

Stefany Neves PORTO[1]; Amanda Cristina CARNEIRO[1]; Adna Jwklezya de Santana SILVA[1]; Raphael Versiani Brugnara D'OLIVEIRA[2]

[1]Discente do Curso de Medicina da Universidade do Estado de Minas Gerais

[2] Médico Cirurgião de Cabeça e Pescoço e Cirurgião Crânio Maxilo Facial na Santa Casa de Misericórdia de Passos e Docente do Curso de medicina da Universidade do Estado de Minas Gerais

Email:stefany.2145075@discente.uemg.br

Introdução: O leiomiossarcoma é um subtipo de sarcoma de partes moles com diferenciação de músculo liso, responsável por cerca de 25% desses tumores, originando-se em região de músculo liso ou vasos sanguíneos[1]. O retroperitônio e o útero são os mais comumente envolvidos, sendo raro o acometimento orbitário[2]. Nesse trabalho, relatamos um caso de leiomiossarcoma com metástase para órbita. Descrição do caso: Paciente do sexo masculino, 54 anos, hipertenso, ex-tabagista há 20 anos, em seguimento oncológico por leiomiossarcoma primário de região inguinal esquerda, em quimioterapia paliativa devido às metástases, incluindo pulmonares, linfonodais, adrenais, musculares e subcutâneas. Durante o acompanhamento, o paciente passou a referir cefaléia, desconforto ocular em olho direito, parestesia e episódios de vertigem. Solicitou-se a ressonância magnética de encéfalo, a qual evidenciou formação expansiva na topografia de órbita direita, medindo aproximadamente 1,09 × 1,45 × 2,08 cm, com abaulamento do nervo óptico. A cirurgia de cabeça e pescoço optou pela realização de biópsia da lesão por via endoscópica nasal, através de acesso via lâmina papirácea em parede medial de órbita junto com equipe de otorrinolaringologia. O exame anatomopatológico da amostra revelou neoplasia fusocelular com atipias citológicas. Posteriormente, a imuno-histoquímica foi realizada, confirmando o diagnóstico de leiomiossarcoma grau I. Após 2 meses do diagnóstico, o paciente veio a óbito. Discussão: Há vários relatos de leiomiossarcomas na literatura, mas de tumor metastático em órbita foram relatados apenas 10, sendo apenas um de história prévia de leiomiossarcoma de partes moles em membro inferior[3]. A incidência de leiomiossarcoma aumenta com a idade, com pico na sétima década de vida, sendo o prognóstico influenciado pelo grau tumoral, estágio da doença, subtipo histológico e acometimento linfonodal[3]. Em lesões metastáticas, os tumores primários geralmente são de origem pélvica, cutânea ou gastrointestinal. Os sinais orbitários

mais comuns incluem proptose progressiva, neuropatia óptica e anormalidades do movimento ocular[4]. As técnicas de imagem atuais permitem a diferenciação macroscópica das lesões, mas o diagnóstico definitivo depende da confirmação histopatológica. Conclusão: Esse caso evidencia a agressividade do leiomiossarcoma, com padrão metastático disseminado, incluindo acometimento orbitário, que demandou abordagem multidisciplinar para o diagnóstico.

Palavras-chave: Leiomiossarcoma; Metástase orbital; Relato de Caso; Diagnóstico diferencial

Referências bibliográficas

1.Kannan S, Chong HH, Chew B, Ferguson JD, Galloway E, McCulloch T, et al. Leiomyosarcoma in the extremities and trunk wall: systematic review and meta-analysis of the oncological outcomes. *World J Surg Oncol*. 2022 Apr 18;20(1):124. doi: 10.1186/s12957-022-02584-4. PMID: 35436892; PMCID: PMC9014567.

2.Chen J, Wei R, Ma X. Orbital metastasis of retroperitoneal leiomyosarcoma. *Med Oncol*. 2012 Mar;29(1):392-5. doi: 10.1007/s12032-010-9809-4. PMID: 21264539.

3.Voros GM, Birchall D, Ressiniotis T, Neoh C, Owen RI, Strong NP. Imaging of metastatic orbital leiomyosarcoma. *Ophthalmic Plast Reconstr Surg*. 2005 Nov;21(6):453-5. doi: 10.1097/01.iop.0000185085.49647.5f. PMID: 16304527.

4.Ozer M, Erdogan M, Sonmez HE, Akcay E, Keles E, Altun BU, et al. An unusual cause of proptosis: orbital metastasis of paratesticular leiomyosarcoma. *Eur J Case Rep Intern Med*. 2021 Mar 2;8(3):002359. doi: 10.12890/2021_002359.

5.Rasool N, Lefebvre DR, Latina MA, Dunn IF, Santagata S, Freitag SK, et al. Orbital leiomyosarcoma metastasis presenting prior to diagnosis of the primary tumor. *Digit J Ophthalmol*. 2017 Dec 31;23(4):22-6. doi: 10.5693/djo.02.2017.02.004. PMID: 29403338; PMCID: PMC5791626.

6.Salim S, Saeed M, Ahmed N, Khan M, Hussain A, Ali S, et al. Primary leiomyosarcoma of the orbit and conjunctiva: a report of four cases with a review of the literature. *Cureus*. 2024 Apr 29;16(4):e59921. doi: 10.7759/cureus.59921.