

Vulvoplastia associada à mastectomia regional e ovariectomia para exérese de leiomioma e cistoadenoma em canino - Relato de caso

Vulvoplasty associated with regional mastectomy and ovariectomy for excision of leiomyoma and cystadenoma in a canine - Case report

Antônio Victor Matheus Lobato Leite^{1*}, Yasmin Camurça Loureiro¹, Taynâh Costa dos Santos¹, Patrick da Cruz Paula Neves¹, Vanessa Santos do Monte², Zimara Rafaela da Paixão Duarte², Stefanny Thayna Da Silva Muniz², Luiz Fernando Moraes Moreira³.

¹Discentes - Universidade Federal Rural da Amazônia

²Médico(a) Veterinário(a) Residente - Universidade Federal Rural da Amazônia

³Médico Veterinário Cirurgião - Universidade Federal Rural da Amazônia

*victor.leite.medvet@gmail.com

O cistoadenoma mamário é uma neoplasia benigna originada nas glândulas mamárias de cadelas e caracterizada por células de origem epitelial que formam cistos. Embora as neoplasias mamárias sejam comuns em cadelas, o cistoadenoma é menos frequente quando comparado com carcinomas. O leiomioma vulvar ou vaginal, por sua vez, é uma neoplasia benigna de origem mesenquimal, que acomete principalmente cadelas idosas e de meia-idade não castradas, manifestando-se como uma massa de crescimento lento e associada a fatores hormonais, com sinais clínicos de sangramento, corrimento e aumento de volume em região perineal. Dessa forma, objetiva-se relatar a aplicação de mastectomia regional associada à vulvoplastia e ovariectomia como tratamento cirúrgico dessas neoplasias. Foi atendida no Hospital Veterinário Prof. Mário Dias Teixeira da UFRA uma cadela da raça Cocker Spaniel Americano de 14 anos, não castrada, com histórico de crescimento de tumor mamário e vulvar há aproximadamente 4 anos. Ao exame físico, apresentou nódulo pendular em mama inguinal direita medindo 5,8 cm x 3,5 cm, não aderido, fibroelástico e nódulo perivulvar, pendular, de aproximadamente 12 cm, parcialmente aderido, fibroelástico. Realizou-se citologia dos nódulos que sugeriu a ocorrência de neoplasia de células epiteliais e, em exame ultrassonográfico, presença de conteúdo em lúmen e aumento de volume uterino. Diante disso, indicou-se a abordagem cirúrgica. Após a antisepsia, foi feita incisão retro-umbilical, seguida pela divulsão do subcutâneo e secção da linha alba para o acesso em cavidade abdominal e realização da ovariectomia convencional e posterior sutura da parede abdominal, ambas com fio de sutura PGA 0. Em seguida, realizou-se incisão elíptica ao redor das mamas inguinais 4 e 5 direita, aproveitando a incisão dérmica da castração, com a divulsão romba do subcutâneo e ligadura dos vasos epigástricos e de menores calibres com PGA 0 para a exérese com margem da nodulação, seguida pela redução do subcutâneo com o mesmo fio em padrão “walking suture”, sutura intradérmica com o mesmo fio em padrão simples contínuo e dermorrafia com nylon 2-0 em padrão Sultan. Para a exérese do nódulo perivulvar, as pernas foram esticadas em direção cranial ao animal, e após antisepsia, foi realizada incisão elíptica ao redor da vulva, com o auxílio de pinças hemostáticas para conter focos hemorrágicos, ligadura de vasos e sutura com fio PGA 0. Para a vulvoplastia, realizou-se uma incisão cranial à vulva com sutura dérmica em padrão Sultan e fio nylon 2-0, seguida pela aproximação mucocutânea em padrão ponto em oito, incluindo pele, mucosa e pele novamente ao redor do orifício natural, preservando a comunicação uretral e vaginal à vulva. Em pós-operatório a paciente foi encaminhada para internação. Os nódulos foram submetidos à histopatologia, revelando um cistoadenoma mamário e um leiomioma vulvar. A realização simultânea da mastectomia, vulvoplastia e ovariectomia permitiu a remoção das neoplasias, além de auxiliar na redução dos estímulos hormonais que os tumores podem sofrer, sendo abordagens indicadas para casos de afecções concomitantes. Dessa forma, evidencia-se a importância do laudo histopatológico e da abordagem cirúrgica adequada para o prognóstico de pacientes com focos nodulares.

Palavras-chave: Vulvectomy; Cirurgia reconstrutiva; Benigno; Neoplasia perivulvar; Histopatológico.

Keywords: Vulvectomy; Reconstructive surgery; Benign; Perivulvar neoplasm; Histopathology.