



16º CONGRESSO
BRASILEIRO DE
CLÍNICA MÉDICA 2021
6º Congresso Internacional de
Medicina de Urgência e Emergência

EVENTO
HÍBRIDO
PRESENCIAL E VIRTUAL

SÍNDROME DE MADELUNG ASSOCIADA À SÍNDROME DA VEIA CAVA SUPERIOR

Carolina Militão Pitelli¹; Rafaela Santucci Colombo¹; Júlia Belone Lopes¹; João Victor Moraes de Oliveira¹; João Alexandre da Costa Berigo¹
(carolinapitelli95@gmail.com)

1. RESIDENTE DE CLÍNICA MÉDICA- FACULDADE DE MEDICINA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO (FAMERP – SP)

Introdução/Fundamentos

A Síndrome (SD) de Madelung, também conhecida como lipomatose simétrica é uma entidade rara e benigna que se manifesta com depósitos subcutâneos de tecido adiposo em região superior do tórax e cervical. Sua patogênese é desconhecida, porém está relacionada ao etilismo crônico.

Objetivo

O relato visa mostrar a rara associação entre a SD de Madelung e SD da Veia cava Superior.

Relato do caso

Paciente masculino, 50 anos, etilista há 30 anos comparece ao pronto atendimento por surgimento de múltiplos nódulos cervicais bilateralmente em tórax e membros superiores, com aumento progressivo, de consistência lipomatosa com queixa de restrição de movimento e dor local. Durante investigação com punção de biópsia aspirativa evidenciou lesão lipomatosa sem atipias celulares e a tomografia computadorizada (TC) de pescoço e tórax mostrou aumento difuso, simétrico e não encapsulado dos tecidos adiposos, sugerindo SD de Madelung. Nove meses após cirurgia de ressecção, iniciou com edema assimétrico em membro superior direito, sem sinais flogísticos, associado à circulação colateral torácica, edemas de membros inferiores bilateralmente e hepatomegalia. Nova TC de tórax mostrou imagem nodular com densidade de partes moles em mediastino anterior, aventada a hipótese de SD da veia cava superior por compressão extrínseca de lipoma em região de mediastino. Recebeu alta estável hemodinamicamente após medidas clínicas como elevação da cabeça, repouso e suplementação de oxigênio, sem necessidade de intervenção cirúrgica, e mantém acompanhamento com equipe de clínica médica e de cirurgia geral.

Discussão

No caso relatado, realizado excisão cirúrgica, sem complicações no pós operatório. Porém, paciente apresentou recidiva e uma das mais raras complicações da doença: SD da veia cava superior, considerada uma emergência respiratória, caracterizada por um conjunto de sinais e sintomas referentes à obstrução do fluxo sanguíneo da veia cava superior em direção ao átrio direito. Pode cursar com edema de face, tórax e membro superior, dispneia, tosse, rouquidão, cefaléia e cianose.

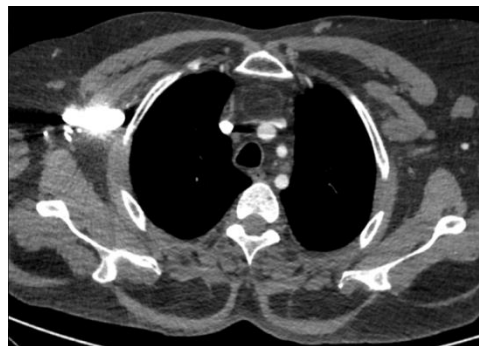


Figura 1. Compressão extrínseca de lipoma em região de mediastino anterior.

Conclusões/Considerações Finais

Entre as causas possíveis da SD da veia cava superior, estão compressão extrínseca, trombose e invasão tumoral. O tratamento da síndrome da veia cava superior depende da sua causa e da sua gravidade. Apesar de ser descrita como uma emergência, são raros os casos que se manifestam dessa forma.

Referências Bibliográficas

- VIDAL, MC; *et al.* Doença de Madelung: relato de caso e revisão da literatura. Radiol Bras, São Paulo, v. 43, n. 4, p. 275-276, Aug. 2010.
- SHIBASAKI, IM; *et al.* Multiple symmetrical lipomatosis (Madelung's disease) Lipomatose simétrica múltipla (doença de Madelung). Brazilian Journal of Otorhinolaryngology, v. 80, n. 1, p. 90-91, 2014.
- SONNI, VF; *et al.* Síndrome de Madelung-Relato de Caso. Rev Soc Bras Cir Plást, v. 14, n. 2, p. 65-74, 1999.
- FONSECA, VC; *et al.* Doença de Madelung como causa rara de apneia obstrutiva do sono. J Bras Pneumol. 2009;35(10):1053-1056.



16º CONGRESSO BRASILEIRO
DE CLÍNICA MÉDICA 2021

6º Congresso Internacional de
Medicina de Urgência e Emergência

Campinas, SP - 08 a 11 de outubro/2021

EVENTO
HÍBRIDO
PRESENCIAL E ONLINE