

Lipoma da Laringe

Laryngeal Lipoma

Paula Campelo¹, Cristina Carocha^{1,2}, Pedro Machado Sousa^{3,4}, João Paço^{1,2}

Autor Correspondente:

Cristina Carocha [cristina.carocha@jmellosaude.pt]

PALAVRAS-CHAVE: Lipoma; Laringe; Lipossarcoma

KEYWORDS: *Lipoma; Laryngeal; Liposarcoma*

Uma mulher, de 52 anos, recorreu à consulta de Otorrinolaringologia por sensação de corpo estranho faringo-laríngeo, com um ano de evolução, associada a dispneia que agravava em decúbito, condicionando episódios de despertar noturno. Na nasofibrosopia observou-se uma massa arredondada de superfície regular, com aparente inserção na prega aritenopiglótica direita, que repousava sobre o *aditus* da laringe (Fig. 1a). A tomografia computadorizada da laringe confirmou a presença de uma lesão hipodensa, sugestiva de lesão lipomatosa, com 24 mm de maior diâmetro, que se projetava na região glótica laríngea direita, condicionando diminuição do lúmen laríngeo (Fig. 1b).

A doente foi submetida a microcirurgia laríngea de suspensão, após intubação nasotraqueal assistida por fibrosopia. Esta opção permitiu a realização da cirur-

gia sem necessidade de traqueotomia. Durante a laringoscopia diagnóstica, constatou-se uma implantação alargada da lesão na região do seio piriforme direito e da prega aritenopiglótica, tendo como limite inferior a mucosa das cartilagens aritenoideias e a área interaritenopiglótica. Com LASER CO₂, foi realizada a excisão completa da massa, com margem. No pós-operatório imediato a extubação decorreu sem intercorrências, nomeadamente dispneia, e após um ano de *follow-up*, não há sinais de recidiva local. A anatomia patológica confirmou o diagnóstico de lipoma.

As queixas de sensação de corpo estranho faringo-laríngeo são cada vez mais frequentes. O despiste de patologia tumoral é fundamental, principalmente em doentes com queixas arrastadas. Pelo seu lento desenvolvimento, os lipomas da laringe tendem a causar sintomas

1. Serviço de Otorrinolaringologia, CUF Infante Santo Hospital, Lisboa, Portugal

2. Nova Medical School/Faculdade de Ciências Médicas, Lisboa, Portugal

3. Serviço de Otorrinolaringologia, CUF Descobertas Hospital, Lisboa, Portugal

4. Serviço de Otorrinolaringologia, Centro Hospitalar Lisboa Ocidental – Hospital Egas Moniz, Lisboa, Portugal

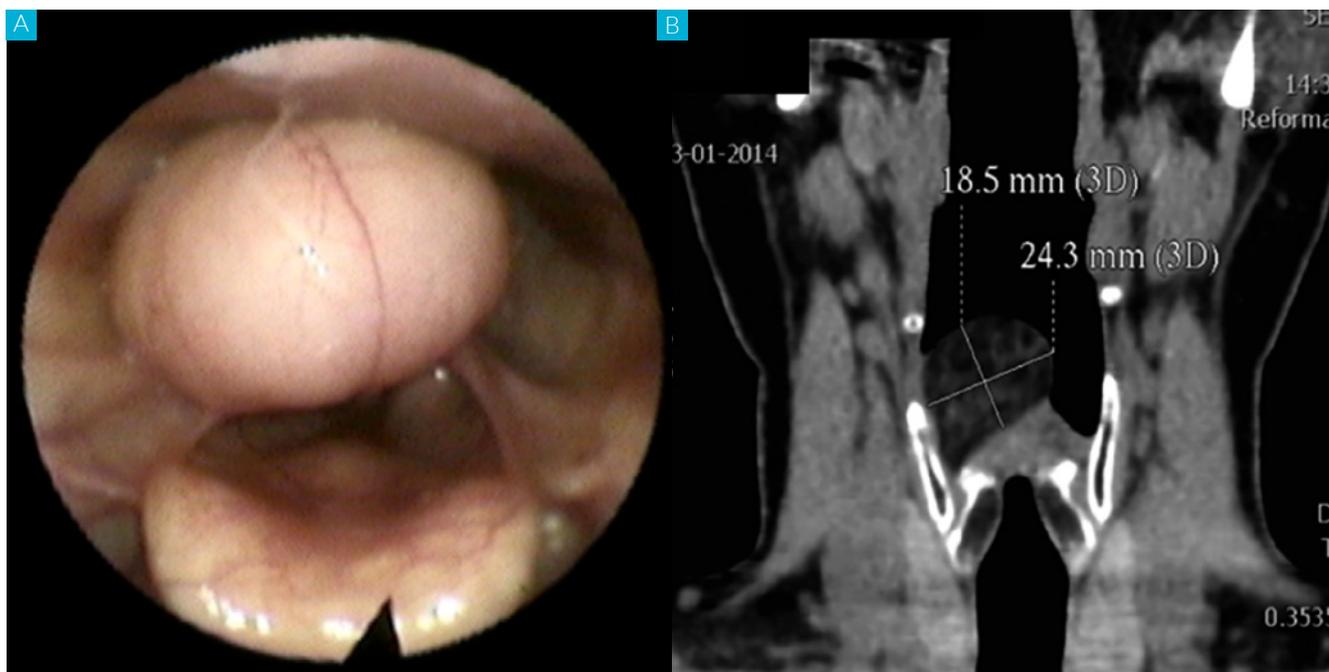


FIGURA 1. (a) Nasofibroscoopia: lesão tipo cística, supraglótica, ocupando praticamente todo o vestíbulo laríngeo. (b) Tomografia computadorizada pré-operatória da faringe-laríngeo: corte coronal de lesão hipodensa de contornos regulares (muito sugestiva de lesão lipomatosa) projetada na região glótica laríngeo direita, com diâmetro transversal que ultrapassa a linha média (24*15*18 mm) e condiciona diminuição do lúmen laríngeo. Estrutura regular do restante aparelho laríngeo.

tardiamente, apenas quando atingem maiores volumes. Perante a suspeita de lesão lipomatosa, o lipossarcoma é o principal diagnóstico diferencial, que só pode ser excluído pelo exame histológico. Tanto pelo risco de lipossarcoma como para evitar as recorrências do lipoma, a completa remoção da lesão é crucial. Apesar de raras, as recorrências de lipomas estão descritas, pelo que é mandatório o acompanhamento do doente a longo prazo.¹⁻⁴

CONFLITOS DE INTERESSE: Os autores declaram a inexistência de conflitos de interesse na realização do trabalho.

FONTES DE FINANCIAMENTO: Não existiram fontes externas de financiamento para a realização deste artigo.

PROTEÇÃO DE PESSOAS E ANIMAIS: Os autores declaram que os procedimentos seguidos estavam de acordo com os regulamentos estabelecidos pelos responsáveis da Comissão de Investigação Clínica e Ética e de acordo com a Declaração de Helsínquia da Associação Médica Mundial.

CONFIDENCIALIDADE DOS DADOS: Os autores declaram ter seguido os protocolos do seu centro de trabalho acerca da publicação dos dados de doentes.

REFERÊNCIAS

1. De Vincentiis M, Greco A, Mascelli A, Soldo P, Zambetti G. Lipoma of the larynx: a case report. *Acta Otorhinolaryngol Ital.* 2010;30:58-63.
2. Cervantes F, Cintra PP, Cervantes E, Ferreira GP, Pinto JA. Lipomas da Laringe. Relato de Caso e Revisão da Literatura. *Braz J Otorhinolaryngol.* 2000;66:267-70.
3. Kodiyan J, Rudman JR, Rosow DE, Thomas GR. Lipoma and liposarcoma of the larynx: case reports and literature review. *Am J Otolaryngol.* 2015;36:611-5.
4. Nader S, Nikakhlagh S, Rahim F, Fatehizade P. Endolaryngeal lipoma: Case report and literature review. *Ear Nose Throat J.* 2012;91:E18-21.