

## Síndrome do Pronador Secundária a Lipoma *Arborescens* no Bíceps Distal

Matheus Torres Muniz, Cicero José Silva Souto, Sara Dadona Correia Serrano, Ricardo Lucca Cabarite Saheb e Luis Guilherme Rosifini Alves Rezende

Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo

### Introdução

O Lipoma *arborescens* ou Lipoma Sinovial é uma condição rara, mais comum em homens, usualmente monoarticular que acomete preferencialmente o joelho, sendo incomum no bíceps distal. As queixas costumam incluir nodulação e crescimento na região do cotovelo. Contudo, não existem relatos deste tumor comprimindo o nervo mediano, simulando a síndrome do pronador.

### Relato de Caso

Paciente, masculino, 62 anos, queixava-se de parestesia e sensação de queimação na face volar da mão e dedos no membro superior esquerdo, de caráter lento e progressivo. O paciente já havia sido submetido a liberação do túnel do carpo bilateralmente.

Ao exame físico, relatava piora dos sintomas com pronação resistida do antebraço, extensão do punho e na palpação da face volar proximal do antebraço, apresentando também, tinel positivo e pulsos distais palpáveis. A palpação da região do cotovelo apresentava uma tumoração, indolor e aparentemente, aderida aos planos profundos, cujo paciente referiu perceber um discreto aumento naquela região, sem maiores queixas. Não apresentava febre ou sinais compatíveis com infecção. Não havia perda de força ou atrofia da musculatura oponente do polegar. A eletroneuromiografia apresentava alterações compatíveis com compressão alta do nervo mediano.

A ressonância magnética pré-operatória (Figura 1), demonstrou a presença de tumoração de aspecto cístico na região da inserção do tendão distal do bíceps, sendo optado pelo tratamento cirúrgico. Foi realizada exérese do tumor, aderido aos planos profundos, justacortical ao rádio e com alterações infiltrativas locais, além de apresentar uma secreção hialina no seu entorno. Durante a dissecação foi evidenciado aumento da vascularização ao entorno da cápsula da lesão tumoral, envolvendo Nervo Mediano, Nervo interósseo posterior e Artéria Radial. A Figura 2 mostra o aspecto intraoperatório e a Figura 3 o resultado do anatomopatológico. Não houve recidiva.

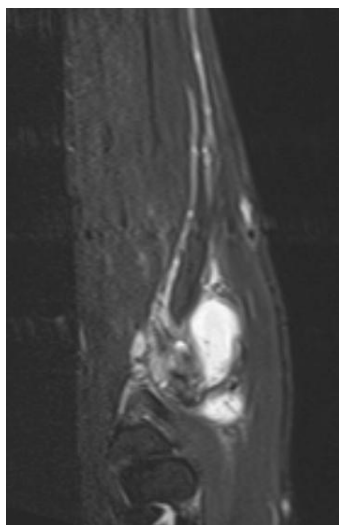


Figura 1: Ressonância Magnética. Fonte: Acervo Equipe HC-FMRP-USP.

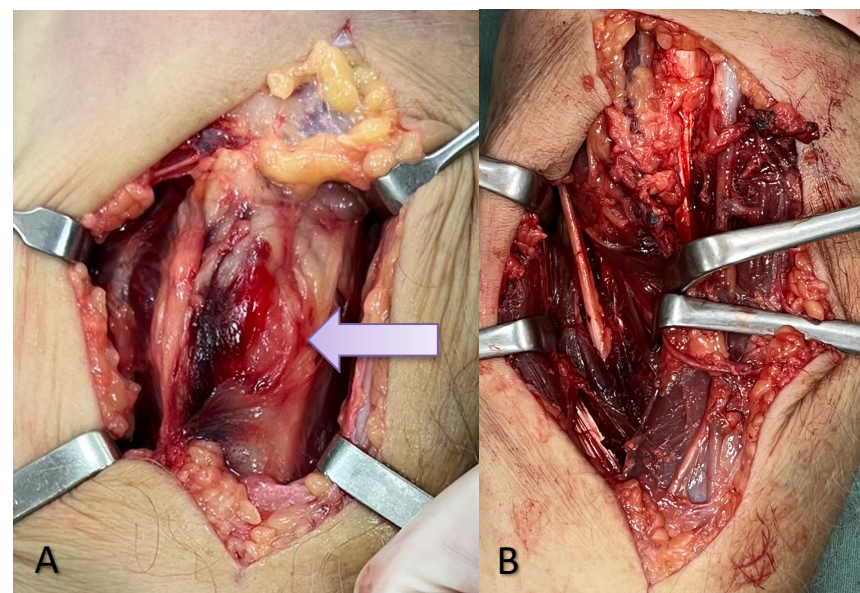


Figura 2. A: Tumor (Seta). B: Após ressecção do tumor. Fonte: Acervo Equipe HC-FMRP-USP.

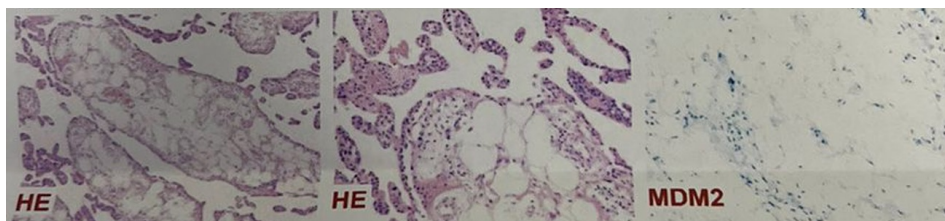


Figura 3. Anatomopatológico da lesão. Fonte: Acervo Equipe HC-FMRP-USP.

### Discussão

Lipoma *arborescens* não tem etiologia definida, mas mostra-se associado a doenças degenerativas articulares, artrite reumatóide crônica e diabetes mellitus. É decorrente de intensa proliferação vilosa da membrana sinovial e a Ressonância Magnética demonstra a projeção sinovial contendo tecido adiposo. Devido proximidade das estruturas neurovasculares, pode manifestar-se como uma síndrome compressiva

### Conclusão

Conclui-se que o Lipoma *arborescens* é uma tumoração capaz de mimetizar sintomas de síndrome compressiva e deve ser considerado uma possibilidade, apesar de raro, no diagnóstico diferencial da síndrome do pronador.

### Referências

1. Greco M, Mazzocchi M, Ribuffo D, Dessy LA, Scuderi N. Parosteal lipoma. Report of 15 new cases and a review of the literature. Ann Ital Chir. 2013 Mar-Apr;84(2):229-35.
2. Al-Mnayyis A, Al Sharie S, Araydah M, Talafha M, Haddad F. Parosteal lipoma of the forearm: A case report and a literature review. Medicine (Baltimore). 2021 Nov 19;100(46):e27876.
3. Lu J, Fan G, Zhou G. Parosteal lipoma of humerus with a medical history of 24 years: a case report. Ann Joint 2020;5:45.
4. Hallel T, Lew S, Bansal M. Villous lipomatous proliferation of the synovial membrane (lipoma arborescens). J Bone Joint Surg Am. 1988 Feb;70(2):264-70.
5. Kord Valeshabad A, De La Vara D, Shamim E, Alsadi A, Xie KL. Lipoma arborescens of the bicipitoradial bursa. Skeletal Radiol. 2018 Apr;47(4):549-551.
6. Mohammad HR, Chaturvedi A, Peach C. An unusual case of lipoma arborescens. Ann R Coll Surg Engl. 2016 Sep;98(7):e126-9.
7. Cerqueira WS, Melo RAB, Costa FD, Comunello J, Bitencourt AGV, Chung WT. Lipoma arborescens of the elbow: a case with features of a high-grade tumor. Rev Bras Ortop. 2017;53(2):252-256.