

VERSATILIDADE DO RETALHO DE LIMBERG NAS RECONSTRUÇÕES PÓS-RESSECÇÃO DE TUMORES EM FACE

VERSATILITY OF THE LIMBERG FLAP IN THE RECONSTRUCTIONS AFTER RESECTION OF TUMORS IN THE FACE.

TIAGO SARMENTO SIMÃO¹, FELLIPE EMANUEL AMORIM SANTOS BARBOSA¹, RAFAEL RIBEIRO PINHEIRO¹, FELIPE RODRIGUES MÁXIMO¹, DÉBORA NASSIF PITOL¹, LEÃO FAIWICHOW²,

RESUMO

Introdução: O retalho de Limberg foi criado em 1946 por Alexander Limberg, para cobertura de defeitos rombóides, podendo ser retalho único, duplo ou triplo. **Método:** Análise retrospectiva de 12 casos de retalho de Limberg realizados para reconstrução de defeitos em face, no Serviço de Cirurgia Plástica do HSPE. **Resultados:** Houveram 2 casos de epitelíolise, sendo que um deles evoluiu com necrose parcial do retalho, sendo que ambos os casos evoluíram bem com tratamento conservador. **Discussão:** O desenho do retalho requer precisão, sendo a maior dificuldade a necessidade de desenhar lados iguais com ângulos precisos. **Conclusão:** O retalho de Limberg apresentou bons resultados nos pacientes operados devido a sua versatilidade.

DESCRITORES:

1. Reconstrução;
2. Face;
3. Neoplasias cutâneas.

ABSTRACT

Introduction: The Limberg flap was created in 1946 by Alexander Limberg, to cover rhomboid defects, retail can be single, double or triple. Method: Retrospective analysis of 12 cases performed Limberg flap for reconstruction of defects in the face, in the Department of Plastic Surgery of HSPE. Results: There were two cases of epitheliosis, one of which evolved with partial necrosis of the flap, and both patients evolved well with conservative treatment. Discussion: The design of the flap requires precision, the main difficulty being the need to draw equal sides with accurate angles. Conclusion: The Limberg flap showed good results in patients operated on due to its versatility.

KEYWORDS:

1. Reconstruction;
2. Face;
3. Skin neoplasms

INTRODUÇÃO

O retalho de Limberg foi criado em 1946 por Alexander Limberg¹, para cobertura de defeitos rombóides, podendo ser retalho único, duplo ou triplo.^{2,3} A grande vantagem da utilização de retalhos locais na face é a similaridade de cor e textura dos tecidos vizinhos com o local do defeito a ser reparado, resultando em melhor resultado estético, além do menor risco de contratatura quando comparado aos enxertos, porém com o inconveniente de resultar em maior número de cicatrizes e mobilização de tecidos.^{4,5} O retalho de Limberg têm grandes aplicações nas reconstruções de face sendo principalmente indicado nos defeitos de tamanho médio, quando a síntese primária com suturas não é possível.^{6,7}

OBJETIVO

Avaliar a versatilidade e o resultado estético final de pacientes submetidos a reconstrução de defeitos gerados por ressecção de tumores em face com o retalho de limberg.

MÉTODOS

Análise retrospectiva de 12 casos de retalho de Limberg realizados para reconstrução de defeitos gerados após ressecção de tumores em face, no primeiro semestre de 2011, no Serviço de Cirurgia Plástica do Hospital do Servidor Público Estadual de São Paulo.

Todos os pacientes os pacientes foram submetidos a ressecção de tumores de face, sendo realizado exame clínico e laboratorial no pré-operatório. Todas as lesões foram ressecadas com margem de segurança, até o plano muscular, sendo a peça cirúrgica encaminhada para exame histopatológico de congelação.

Todos os pacientes assinaram termo de consentimento livre e esclarecido, autorizando tanto o procedimento quanto a publicação das fotos em revistas científicas.

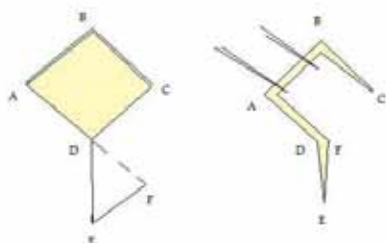
Confecção do retalho

A confecção do retalho de Limberg depende de um defeito rombóide com lados iguais, com

1. Residente do serviço de Cirurgia Plástica do Hospital do Servidor Público Estadual de SP

2. Regente do serviço de Cirurgia Plástica do Hospital do Servidor Público Estadual de SP

ângulos de 60 graus no maior eixo (AC) e ângulos de 120 graus no menor eixo (BD) (figura 1).^{1,2,7}



O defeito rombóide é composto por 2 triângulos equiláteros com base no menor eixo ($BD = AB = BC = CD = AD$). O retalho de Limberg (CDEF) é formado na margem do defeito pela extensão do menor eixo em uma ou outra direção, com o seu mesmo comprimento, até o ponto E ($BD = DE$). Uma incisão paralela ao lado DC ou AD do defeito é realizada a partir do ponto E, formando um ângulo de 60 graus com o lado DE, com comprimento semelhante aos demais lados (figura 1).^{1,2,7}

O fechamento do retalho é realizado transpondo o retalho em direção ao defeito, realizando uma rotação de 60 graus e aproximando os pontos D e F.

RESULTADOS

A idade dos pacientes variou de 60 a 87 anos, com média de 71,8 anos, e predominância do sexo masculino (8 homens e 4 mulheres). O tamanho do defeito gerado pela ressecção variou de 1,2 a 2,6 cm, tendo como média 1,70 cm. A principal localização das lesões foi em região zigomática direita, sendo que o principal diagnóstico histopatológico encontrado foi de carcinoma basocelular (Tabela 1). Todos os casos apresentaram margens de ressecção livres e não houve nenhuma recidiva no período de 6 meses.

Houveram 2 casos de epitelíolise, sendo que um deles evoluiu com necrose parcial do retalho, sendo que ambos os casos evoluíram bem com tratamento conservador e troca de curativos diários (Tabela 2). Em 1 caso a paciente evoluiu com hematoma no pós-operatório necessitando drenagem cirúrgica e reposicionamento do retalho, evoluindo bem, com apenas pequena retração cicatricial.

Tabela 1. Características dos pacientes e das lesões.

Paciente	Sexo	Idade (anos)	Defeito (cm)	Patologia	Localização
1	F	87	1,8	CBC	Zigomático D
2	M	65	1,6	CBC	Malar E
3	F	60	1,9	CBC	Bochecha E
4	M	80	2,0	CEC	Zigomático D
5	M	73	1,5	CBC	Zigomático D
6	F	76	2,6	CBC	Malar D
7	M	64	1,2	CBC	Sulco alar E
8	M	73	1,7	CBC	Frontal D
9	F	62	1,8	CEC	Zigomático E
10	M	83	1,5	CBC	Malar D
11	M	68	1,3	CEC	Malar E
12	M	71	1,6	CBC	Zigomático D

DISCUSSÃO

O retalho de Limberg têm grande versatilidade e boa aplicabilidade na face, principalmente para cobertura de defeitos de médio tamanho, entre 1,5 a 3,0 cm, com bom resultado estético, principalmente quando as cicatrizes são posicionadas nas junções das unidades cosméticas da face. A confecção do retalho de Limberg é de fácil execução, sem grandes mobilizações de tecidos e com baixo índice de complicações. O desenho do retalho requer precisão, sendo a maior dificuldade a necessidade de desenhar lados iguais com ângulos precisos de 60 e 120 graus. Atenção à marcação correta e hemostasia adequada no intra-operatório, certamente são importantes para redução do índice de complicações.

CONCLUSÃO

O retalho de Limberg apresentou bons resultados nos pacientes operados, e devido a sua versatilidade estes resultados podem ser reprodutíveis em vários territórios da face, quando há bom planejamento pré-operatório, precisão na marcação e cuidado na manipulação do retalho durante o procedimento cirúrgico.

	Complicações	Número de Casos
1	Epiteliólise	2
2	Infecção	0
3	Necrose Parcial	1
4	Necrose Total	0
5	Hematoma	1

REFERÊNCIAS

- 1 - Limberg AA. *Mathematical Principles of Local Plastic Procedures on the Surface of the Human Body*. Leningrad: Medgis, 1946.
- 2 - Jovanovic MD., and Colic MM. *Design of the Limberg Flap by a Specially Designed Ruler: A Personal Approach*. *Plast. Reconstr. Surg.* 2004; 113(2):653-8.
- 3 - Borges AF. *The rhombic flap*. *Plast. Reconstr. Surg.*

1981; 67:458.

- 4 - Schmid MH, Meuli-Simmen C, Hafner J. Repair of cutaneous defects after skin cancer surgery. *Recent Results Cancer Res.* 2002; 160:225-33.
- 5 - Becker FF. Local tissue flaps in reconstructive facial plastic surgery. *Clin. Plast. Surg.* 1995; 22(1):79-89.
- 6 - JUN-HUI L, XIN X, TIAN-XIANG O, et al. Subcutaneous Pedicle Limberg Flap for Facial Reconstruction. *Dermatol. Surg.* 2005; 31:949-52.
- 7 - Lister GD and Gibson T. Closure of rhomboid skin defects: The flaps of Limberg and Duformentel. *Br. J. Plast. Surg.* 1972; 25: 300.

Figura 2. Pré-operatório, pós-operatório imediato e pós-operatório de 30 dias.



Figura 3. A: Marcação cirúrgica; B: Área do defeito após ressecção; C: Pós-operatório de 15 dias após drenagem de hematoma; D: Aspecto satisfatório após 30 dias.



ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

Rua Capitão Macedo , 171 - São Paulo - SP CEP: 04021020
E-mail: tiagossimao@yahoo.com.br