

Lipomatose simétrica benigna*

*Benign symmetric lipomatosis**

Airton dos Santos Gon¹

Lorivaldo Minelli²

Mauro Filgueiras Mendes³

Resumo: A lipomatose simétrica benigna é síndrome rara, caracterizada pelo acúmulo de massas de tecido adiposo no tronco, pescoço e nos membros que, pela peculiaridade de seus sinais clínicos, recebeu de seus primeiros observadores denominações comparativas que se tornaram clássicas e são até hoje utilizadas de maneira bastante apropriada. Com base no registro de um caso típico dessa condição, são demonstrados alguns desses aspectos, como o "colar de cavalo" e a aparência "pseudoatletica".

Palavras-chave: Lipoma; Lipomatose; Tecido adiposo

Abstract: *Benign symmetric lipomatosis is a rare syndrome characterized by gradual appearance of encapsulated masses of adipose tissue, affecting the upper part of the trunk, neck, and limbs. For the peculiarity of its clinical features, this condition received comparative denominations from its original authors, which are classical and still appropriate. Based on a report of a typical case of the condition, some aspects of the syndrome are exemplified, as the 'horse-collar' and the 'pseudoathletic' appearance.*

Keywords: Lipoma; Lipomatosis; Adipose tissue

INTRODUÇÃO

Historicamente, características clínicas e laboratoriais de doenças e síndromes têm recebido denominações segundo suas similaridades com aspectos de outra natureza. Dois exemplos clássicos são o "colar de cavalo" e a forma "pseudoatletica", ambos observados na lipomatose simétrica benigna. Com o registro iconográfico de um caso típico dessa síndrome, demonstram-se essas manifestações, que acometeram um homem branco, de 57 anos de idade, etilista crônico, com antecedentes de hemorragia digestiva alta por varizes de esôfago, e que apresentava acúmulo de massas lipomatosas no tronco, pescoço e nos membros, além de outras complicações relacionadas ao quadro.

COMENTÁRIOS

A lipomatose simétrica benigna (LSB) é desordem rara, inicialmente descrita em 1888 pelo cirurgião alemão Otto Wilhelm Madelung ao observar a ocorrência de grandes massas simétricas de gordura

envolvendo o pescoço e os ombros de trabalhadores de cervejarias, o que lhes conferia aspecto semelhante ao de um "colar de cavalo"¹ (Figura 1). Dez anos

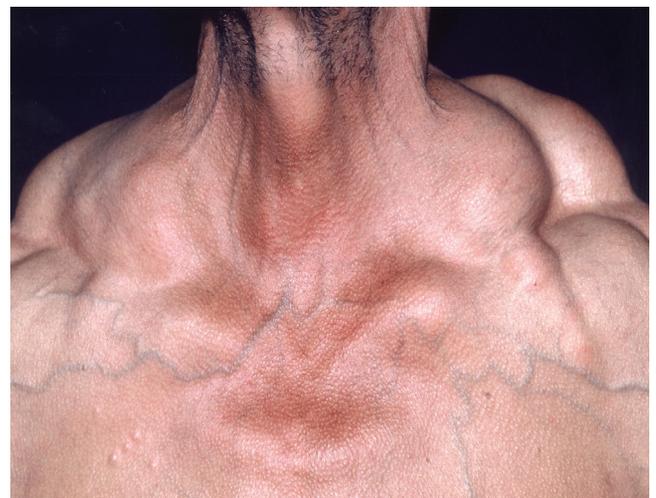


FIGURA 1: "Pescoço de Madelung": deposição anormal de massas lipomatosas ao redor do pescoço, conferindo o aspecto semelhante ao de um "colar de cavalo"

Recebido em 06.07.2004.

Aprovado pelo Conselho Editorial e aceito para publicação em 03.01.2005.

* Trabalho realizado no no Ambulatório de Dermatologia do Hospital das Clínicas da Universidade Estadual de Londrina - UEL - Londrina (PR), Brasil.

¹ Mestre. Professor assistente do Setor de Dermatologia do Departamento de Clínica Médica do Centro de Ciências da Saúde da Universidade Estadual de Londrina - UEL - Londrina (PR), Brasil.

² Doutor. Professor associado do Setor de Dermatologia do Departamento de Clínica Médica do Centro de Ciências da Saúde da Universidade Estadual de Londrina - UEL - Londrina (PR), Brasil.

³ Professor auxiliar do Setor de Dermatologia do Departamento de Clínica Médica do Centro de Ciências da Saúde da Universidade Estadual de Londrina - UEL - Londrina (PR), Brasil.

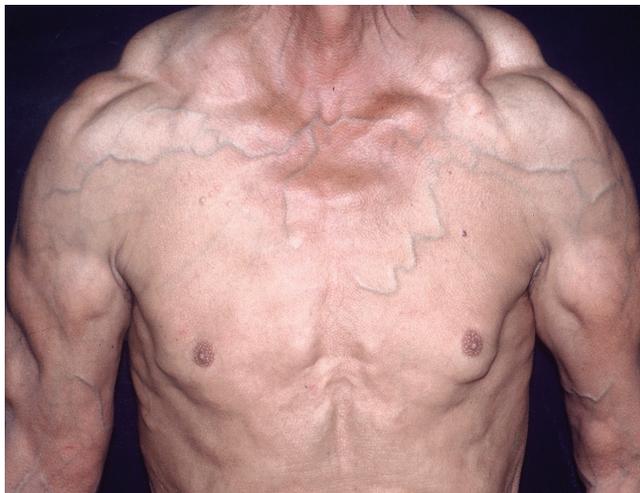


FIGURA 2: Forma "pseudoatletica", decorrente da distribuição do tecido adiposo no tórax, abdômen e porção proximal dos membros

mais tarde, Launois e Bensaude² relataram as mesmas características em 65 pacientes.

A LSB ocorre preferencialmente em homens adultos brancos não obesos, entre 20 e 65 anos de idade, com história prévia de alcoolismo crônico. Em alguns pacientes, a distribuição do tecido adiposo pode proporcionar a aparência de um corpo com musculatura bem definida, próprio de um praticante de fisiculturismo, aspecto esse classicamente denominado forma pseudoatletica da síndrome de Launois e Bensaude (Figura 2). Em pacientes do sexo feminino com LSB parece haver um aspecto morfológico específico, caracterizado pela aparência similar à obesidade e pela baixa ocorrência do "colar de Madelung" típico.³

A patogênese da LSB é desconhecida, embora os depósitos de gordura possam ser atribuídos a uma proliferação neoplásica-símile de adipócitos marrons funcionalmente defeituosos.⁴ Outra hipótese é a de que o álcool poderia promover o desenvolvimento

REFERÊNCIAS

1. Madelung OW. Ueber den Fetthals. Arch Klin Chir. 1888; 37:106.
2. Launois PE, Bensaude R. De l'adénolipomatose symétrique. Bull Mém Soc Méd Hôp Par. 1898; 1: 298-318.
3. Busetto L, Strater D, Enzi G, Coin A, Sergi G, Inelmen EM, et al. Differential clinical expression of multiple symmetric lipomatosis in men and women. Int J Obes Relat Metab Disord. 2003;27:1419-22.
4. Nisoli E, Regianini L, Briscini L, Bulbarelli A, Busetto L, Coin A, et al. Multiple symmetric lipomatosis may be the consequence of defective noradrenergic modulation of proliferation and differentiation of



FIGURA 3: Contratura de Dupuytren

dos lipomas por meio de alterações no número e função dos receptores beta-adrenérgicos e devido a sua ação antilipolítica e lipogênica.

Embora denominados benignos, os depósitos de gordura, além de cosmeticamente desfigurantes, podem estar associados com sintomas respiratórios e sinais de compressão mediastinal. No paciente apresentado, a presença de lipomas em trajeto neural ocasionou parestesia, perda de força muscular e contratura de Dupuytren (Figura 3).

As opções de tratamento incluem a lipectomia e lipoaspiração, geralmente com bons resultados cosméticos, embora as recorrências sejam frequentes.⁵ Como medidas complementares ao tratamento cirúrgico, os pacientes devem ser aconselhados a seguir dieta com baixo teor de gorduras, manter abstinência alcoólica e praticar atividades físicas. □

brown fat cells. J Pathol. 2002;198:378-87.

5. Verhelle NA, Nizet JL, Van Den Hof B, Guelinckx P, Heymans O. Liposuction in benign symmetric lipomatosis: sense or senseless? Aesthetic Plast Surg. 2003;27: 319-21.

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA:

Airton dos Santos Gon
Avenida Maringá, 1849 - Jardim Quebec
86060-000 - Londrina - PR
Tel./Fax: (43) 3327-2929
E-mail: airton@sercomtel.com.br