

TUMOR VASCULAR AGRESSIVO EM COURO CABELUDO

Laryssa Caroline Dos Reis Silva
Marina Nakao Calmeto
Natália De Oliveira Menezes
Fernando De Araújo Neto
Lidiane Pereira Marques
Elisabete Dias Rocha

Caso Clínico

História da Doença Atual: Paciente feminina, 69 anos, natural do Rio de Janeiro, apresentando tumoração em couro cabeludo com evolução progressiva há cerca de um mês. Relatou que surgiu inicialmente como uma placa eritematosa discretamente dolorosa. Fez uso por conta própria de antibióticos orais, porém sem resposta.

História Patológica Pregressa: Negou comorbidades prévias.

História Familiar: Negou doenças cutâneas prévias, dentre outras comorbidades.



Hipóteses
Diagnósticas

Angiossarcoma Cutâneo

Sarcoma de Kaposi

Metástase Cutânea

Linfoma Cutâneo

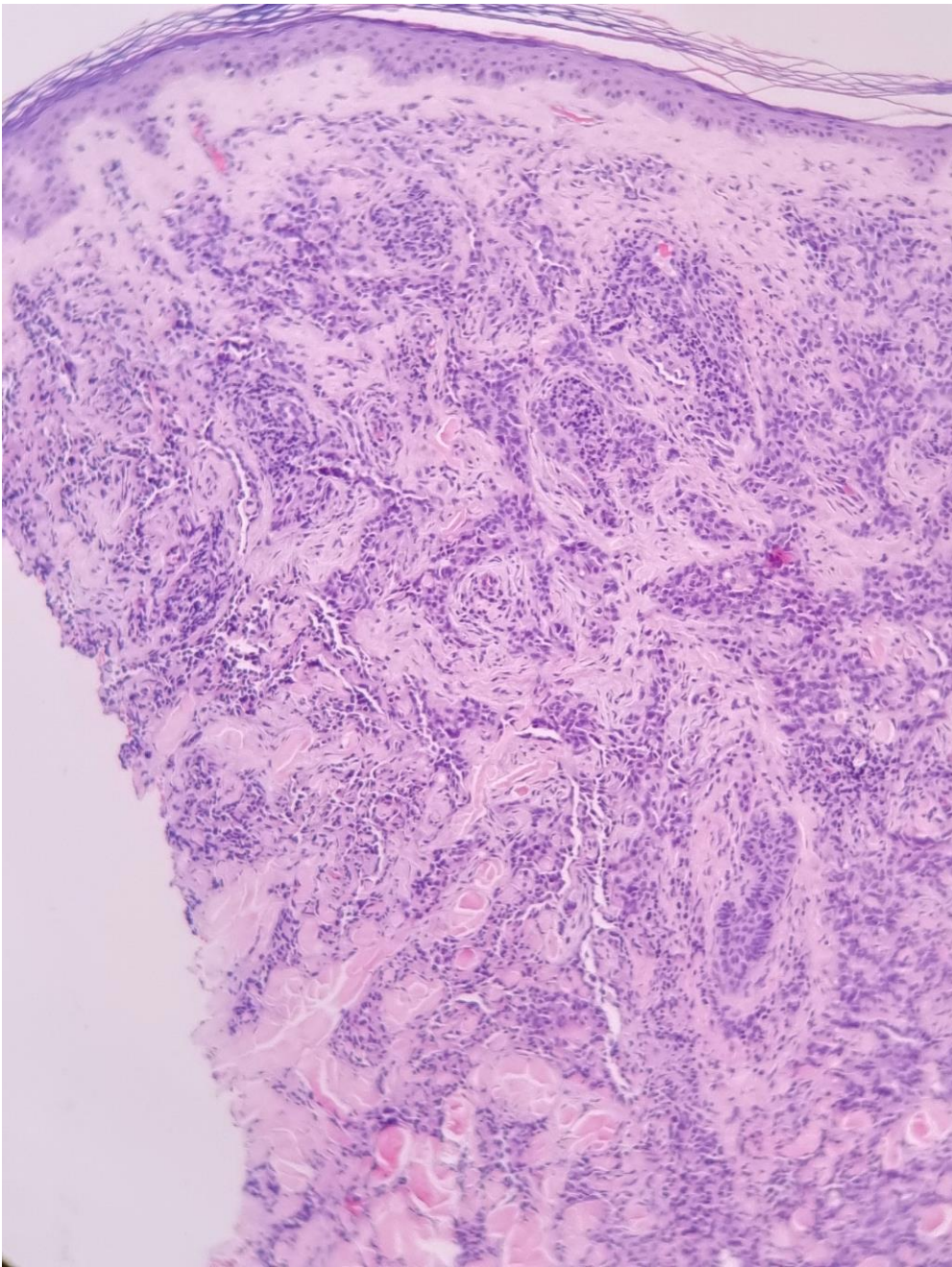


Biópsia

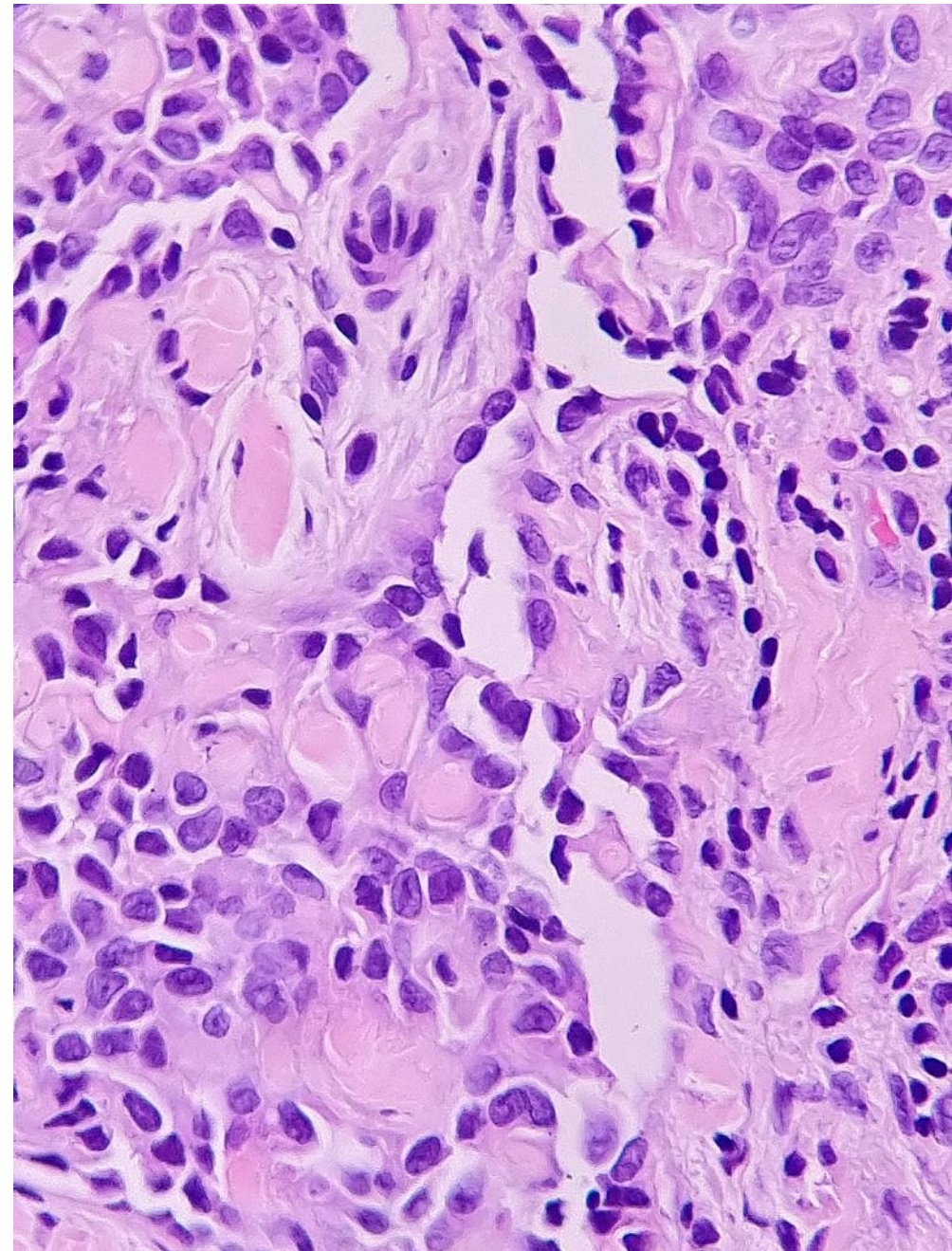
Realizada biópsia com envio de material para anatomopatológico e imunohistoquímica

Após 40 dias de
evolução





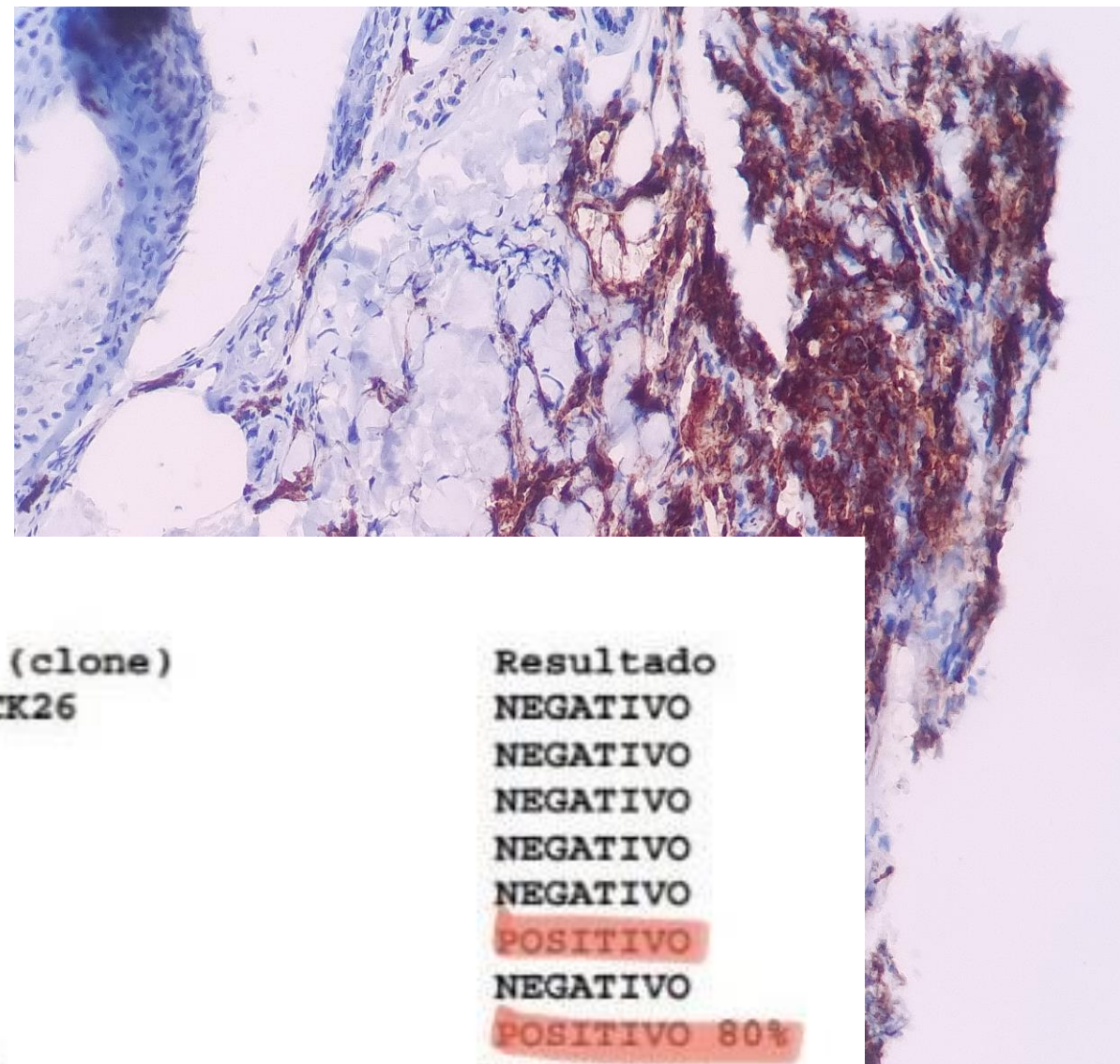
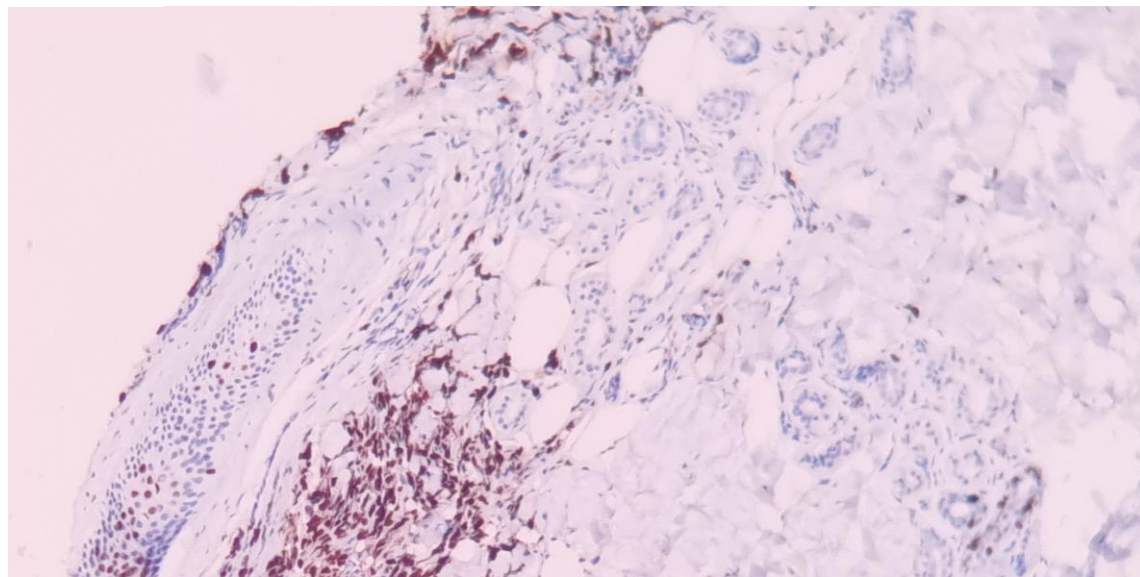
H.E 40x



H.E 200x

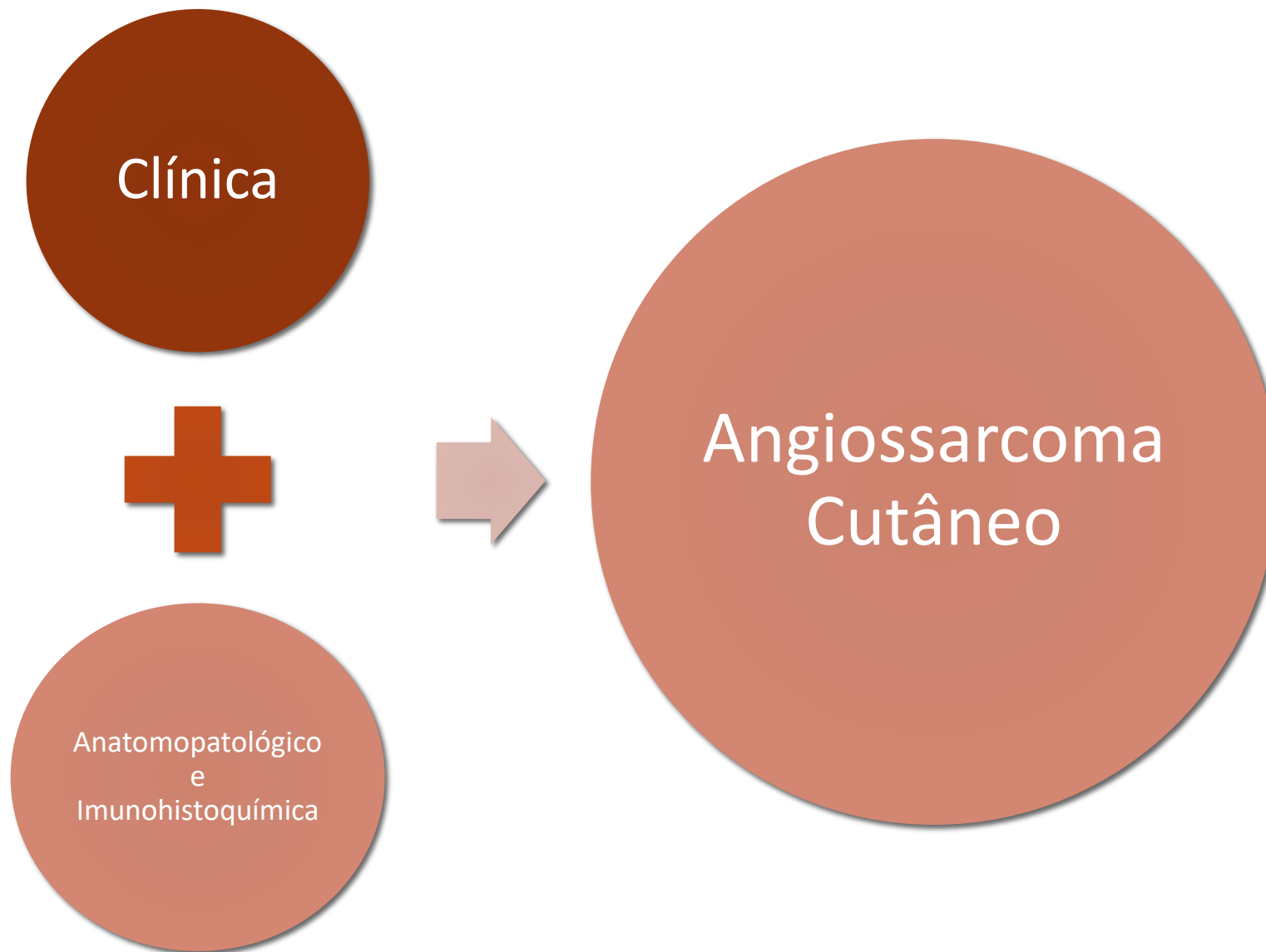
CD 31 – endotélio vascular

Ki 67



Painel de Anticorpos:

Antígeno	Anticorpo (clone)	Resultado
AE1/AE3	AE1/AE3/PCK26	NEGATIVO
ALK1	ALK01	NEGATIVO
CD20	L26	NEGATIVO
CD3	2GV6	NEGATIVO
CD30	Ber-H2	NEGATIVO
CD31	JC70	POSITIVO
HHV8	13B10	NEGATIVO
Ki-67	30-9	POSITIVO 80%
S100	Policlonal	NEGATIVO



Angiossarcoma Cutâneo

- É um tumor maligno, raro e agressivo originado de células endoteliais
- Consiste em cerca de 1 a 2% de todos os sarcomas
- Tem predileção por homens idosos
- Prognóstico ruim com alta taxa de recorrência local e tendência à metástases
- Sobrevida em 5 anos de cerca de 20%

Shustef E, Kazlouskaya V, Prieto VG, Ivan D, Aung PP. Cutaneous angiosarcoma: a current update. J Clin Pathol. 2017;70(11):917-925. doi:10.1136/jclinpath-2017-204601



Características Clínicas

Podem se apresentar como máculas, placas ou nódulos eritemato-violáceos, associados a ulcerações e até sangramentos.

Shustef E, Kazlouskaya V, Prieto VG, Ivan D, Aung PP. Cutaneous angiosarcoma: a current update. J Clin Pathol. 2017;70(11):917-925. doi:10.1136/jclinpath-2017-204601

Angiossarcoma Cutâneo

▪ Angiossarcoma Idiopático
(Wilson-Jones)



▪ Angiossarcoma por
Linfedema Crônico (Síndrome
de Stewart-Treves)



▪ Angiossarcoma Pós
Radioterapia



Requena C, Alsina M, Morgado-Carrasco D, et al. Kaposi Sarcoma and Cutaneous Angiosarcoma: Guidelines for Diagnosis and Treatment. *Sarcoma de Kaposi y angiosarcoma cutáneo: directrices para el diagnóstico y tratamiento. Actas Dermosifiliogr (Engl Ed).* 2018;109(10):878-887. doi:10.1016/j.ad.2018.06.013

Angiossarcoma Cutâneo



A confirmação do diagnóstico é feita através do exame anatomopatológico e painel imunohistoquímico.



Os principais marcadores imunohistoquímicos são: CD31, CD34, ERG, antígeno relacionado ao fator VIII.

Machado I, Giner F, Lavernia J, et al. Angiosarcomas: histology, immunohistochemistry and molecular insights with implications for differential diagnosis. Histol Histopathol. 2021;36(1):3-18. doi:10.14670/HH-18-246

Angiossarcoma Cutâneo

Tratamento:

Excisão cirúrgica com margens amplas quando localizados, normalmente associados à radioterapia

Quimioterapia, reservada para lesões extensas ou metastáticas não passíveis de cirurgia, podendo ser neoadjuvante ou paliativo

Os quimioterápicos mais utilizados são: os taxanos (paclitaxel, docetaxel) e as antraciclinas (doxorubicina, daunorubicina)

Anti – VEGF (bevacizumabe) ainda seguem em estudos

Voltando ao caso...

Investigação complementar:

Tomografias de
crânio, tórax e
abdome normais

Exames
laboratoriais sem
alterações.

Encaminhada ao Serviço de Oncologia

- Iniciado tratamento quimioterápico neoadjuvante com Paclitaxel
- Avaliação de abordagem cirúrgica em um segundo momento
- 6 Ciclos com 28 dias cada ciclo



1º Ciclo



2º Ciclo



3º Ciclo

Motivos da Apresentação

- Mostrar um caso exuberante de um raro tumor vascular
- Ressaltar a importância do médico dermatologista para estabelecer o diagnóstico
- Evidenciar a evolução clínica durante o tratamento

Agradecimentos

Daniel Lago Obadia

Ana Cristina Pitrez

Gabriela Abreu Ribeiro

Thaís Cristino Martins

Referências

-
- Requena C, Alsina M, Morgado-Carrasco D, et al. Kaposi Sarcoma and Cutaneous Angiosarcoma: Guidelines for Diagnosis and Treatment. Sarcoma de Kaposi y angiosarcoma cutáneo: directrices para el diagnóstico y tratamiento. *Actas Dermosifiliogr (Engl Ed)*. 2018;109(10):878-887. doi:10.1016/j.ad.2018.06.013
 - Shustef E, Kazlouskaya V, Prieto VG, Ivan D, Aung PP. Cutaneous angiosarcoma: a current update. *J Clin Pathol*. 2017;70(11):917-925. doi:10.1136/jclinpath-2017-204601
 - Bajaj S, Sharma PK, Sachdev IS, Bhardhwaj M. A Novel Presentation of Cutaneous Angiosarcoma: A Case Report and Review. *Indian J Med Paediatr Oncol*. 2017;38(3):363-366. doi:10.4103/ijmpo.ijmpo_81_16
 - Witty J, Banatkiwicz P, Wachowicz M, Pruska-Pich D, Mitura S, Gisterek I. Angiosarcoma of the scalp: a case report. *J Contemp Brachytherapy*. 2014;6(2):208-212. doi:10.5114/jcb.2014.43183
 - Machado I, Giner F, Lavernia J, et al. Angiosarcomas: histology, immunohistochemistry and molecular insights with implications for differential diagnosis. *Histol Histopathol*. 2021;36(1):3-18. doi:10.14670/HH-18-246
 - Ronchi A, Cozzolino I, Zito Marino F, et al. Primary and secondary cutaneous angiosarcoma: Distinctive clinical, pathological and molecular features. *Ann Diagn Pathol*. 2020;48:151597. doi:10.1016/j.anndiagpath.2020.151597
 - Ishida Y, Otsuka A, Kabashima K. Cutaneous angiosarcoma: update on biology and latest treatment. *Curr Opin Oncol*. 2018;30(2):107-112. doi:10.1097/CCO.0000000000000427
 - Becquart O, Girard C, Lesage C, Guillot B. Angiosarcomes cutanés de la tête et du cou inopérables traités par bevacizumab et paclitaxel [Angiosarcoma of the head and neck treated with bevacizumab and paclitaxel]. *Ann Dermatol Venereol*. 2018;145(6-7):451-453. doi:10.1016/j.annder.2018.02.008
 - Roy A, Gabani P, Davis EJ, et al. Concurrent paclitaxel and radiation therapy for the treatment of cutaneous angiosarcoma. *Clin Transl Radiat Oncol*. 2021;27:114-120. Published 2021 Jan 28.

Obrigada!



reislaryssac@gmail.com