



Surgical & Cosmetic Dermatology

ISSN: 1984-8773

Sociedade Brasileira de Dermatologia

Kruger, Guilherme Moraes; Aseka, Gabriela Kimie;  
Freitas, Carlos Alberto Ferreira de; Hans Filho, Günter  
Reconstrução de extensa lesão de orelha com retalho em "porta de Saloon"  
Surgical & Cosmetic Dermatology, vol. 10, núm. 1, 2018, Janeiro-Março, pp. 74-76  
Sociedade Brasileira de Dermatologia

DOI: 10.5935/scd1984-8773.20181011042

Disponível em: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=265557816015>

- Como citar este artigo
- Número completo
- Mais informações do artigo
- Site da revista em [redalyc.org](http://redalyc.org)

redalyc.org

Sistema de Informação Científica Redalyc  
Rede de Revistas Científicas da América Latina e do Caribe, Espanha e Portugal  
Sem fins lucrativos acadêmica projeto, desenvolvido no âmbito da iniciativa  
acesso aberto

## Relato de Caso

### Autores:

Guilherme Moraes Krüger<sup>1</sup>  
 Gabriela Kimie Aseka<sup>1</sup>  
 Carlos Alberto Ferreira de Freitas<sup>2</sup>  
 Günter Hans Filho<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Hospital Universitário Maria Aparecida Pedrossian (HUMAP), Universidade Federal de Mato Grosso do Sul (UFMS) – Campo Grande (MS), Brasil.

<sup>2</sup> Disciplina de cirurgia de cabeça e pescoço, Departamento de Cirurgia, Universidade Federal de Mato Grosso do Sul (UFMS) – Campo Grande (MS), Brasil.

### Correspondência para:

Guilherme Moraes Krüger  
 Av. Afonso Pena, 4730, apt. 1304  
 Chácara da Cachoeira  
 79040 010 - Campo Grande - MS, Brasil.  
 Email: krugergm@hotmail.com

Data de recebimento: 07/07/2017

Data de aprovação: 11/03/2018

Trabalho realizado no Ambulatório de Dermatologia do Hospital Universitário Maria Aparecida Pedrossian, Universidade Federal do Mato Grosso do Sul (UFMS) – Campo Grande (MS), Brasil.

Suporte Financeiro: Nenhum

Conflito de Interesses: Nenhum



# Reconstrução de extensa lesão de orelha com retalho em “porta de Saloon”

*Reconstruction of extensive lesion in the ear with a "saloon door" flap*

DOI: <http://www.dx.doi.org/10.5935/scd1984-8773.20181011042>

## RESUMO

O carcinoma basocelular, também conhecido como epiteloma basocelular, é a neoplasia epitelial mais frequente em nosso meio, sendo mais comum em homens. Relata-se o caso de paciente do sexo feminino, de 75 anos, portadora de um carcinoma basocelular nas regiões da concha, anti-hélice e fossa triangular da orelha direita, que foi completamente excisado, com inclusão da cartilagem. A reparação do defeito foi feita por meio de retalho do tipo "porta de saloon", com bom resultado estético e funcional. O retalho auricular posterior é opção versátil para a reconstrução parcial do defeito da orelha

**Palavras-chave:** Carcinoma basocelular; Neoplasias cutâneas; Retalhos cirúrgicos

## ABSTRACT

*Basal cell carcinoma, also known as basal cell epithelioma, is the most frequent epithelial neoplasm in the dermatological practice, being more common in men. The authors report the case of a 75-year-old female patient with a basal cell carcinoma in the concha, anti-helix and triangular fossa regions of the right ear. The lesion was completely excised, including the cartilage. The surgical defect was repaired by means of a "saloon door" flap, which yields good aesthetic and functional outcomes. The posterior auricular flap is a versatile option for partial reconstruction of defects in the ear.*

**Keywords:** Carcinoma, basal cell; Skin neoplasms; Surgical flaps

## INTRODUÇÃO

O carcinoma basocelular (CBC), também conhecido como epiteloma basocelular, é a neoplasia epitelial mais frequente em nosso meio, sendo mais comum em homens. Sua incidência aumenta faixas etárias mais altas, estimando-se que nos últimos 30 anos tenha aumentado de 20 a 80%. A idade média do diagnóstico é 68 anos.<sup>1</sup>

O retalho retroauricular em ilha, também conhecido como retalho em “porta de saloon”, retalho em porta giratória, ou retalho *flip flop*, foi introduzido por Masson em 1972.<sup>2</sup> A técnica original foi modificada mais tarde por vários autores, e as indicações para seu uso estendidas para defeitos auriculares extensos.<sup>3-5</sup>

## RELATO DO CASO

Paciente do sexo feminino, 75 anos de idade, compareceu à consulta referindo o surgimento de lesão na concha da orelha direita há cerca de um ano. Ao exame físico apresentava placa eritematosa, infiltrada, na porção central aderida à cartilagem. Ao exame dermatoscópico observaram-se vasos arboriformes e estruturas hipercrômicas tipo folha de bordo (Figura 1). A biópsia prévia revelou CBC do subtipo nodular. Durante o planejamento da cirurgia a lesão foi demarcada por dermatoscopia com margem de 5mm; fez-se também a marcação do retalho na região retroauricular. Foi usada anestesia local infiltrativa. Realizou-se a exérese da lesão e da cartilagem subjacente, seguindo-se a confecção da ilha na porção retroauricular e a rotação da pele

para a porção anterior (Figura 2). O retalho foi acomodado e suturado. Posteriormente procedeu-se ao fechamento do defeito posterior (Figura 3). As suturas foram realizadas em plano único, com fio de náilon e pontos simples, retirados 15 dias depois. O resultado do exame anatomopatológico confirmou tratar-se de um CBC do subtipo nodular com margens livres. A cicatrização ocorreu sem intercorrências e bom resultado estético e funcional foi observado após três semanas (Figura 4).

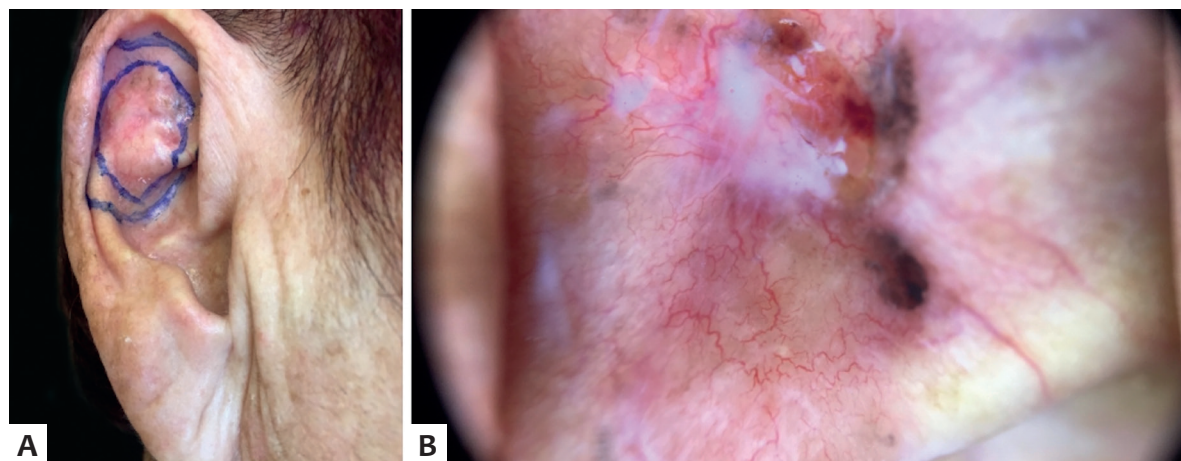
## DISCUSSÃO

A reconstrução de defeitos parciais da orelha, sem reduzir o tamanho e sem alterar seu contorno e forma naturais, é um desafio. Nessa localização se faz necessária, além da cura, a tenta-

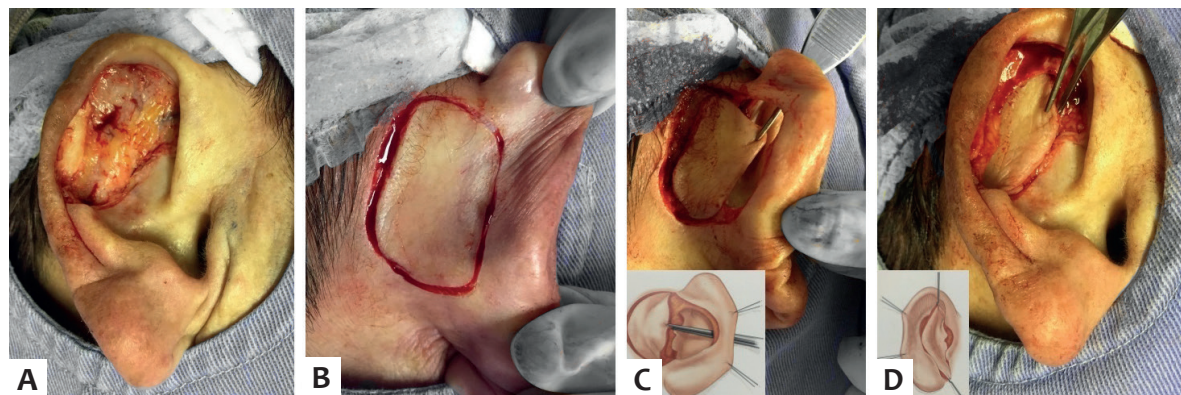
tiva de manter a estética facial. As alternativas à reconstrução do defeito são: fechamento por segunda intenção, enxertos de pele e excisão de cunha que reduzem a altura auricular.

Alguns estudos demonstram que a taxa de excisão completa de CBC, quando se utiliza a dermatoscopia para demarcação de margens, é alta, de 95% a 98,5%.<sup>6</sup> Assim, é de grande importância, quando não se dispõe da cirurgia micrográfica de Mohs, a demarcação das margens pela dermatoscopia.

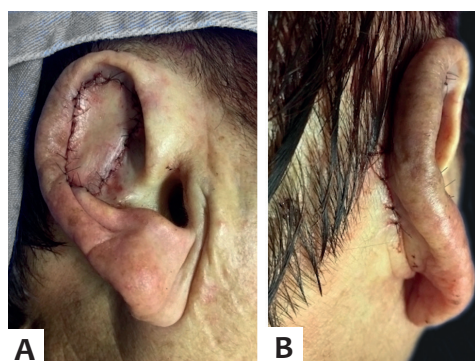
O retalho auricular posterior é opção versátil para a reconstrução parcial do defeito da orelha. A chave para alcançar bons resultados estéticos é o planejamento com escolha da técnica adequada e individualizada para cada tipo de tumor, localização e condições do paciente. ●



**FIGURA 1:** A - Placa eritematosa, infiltrada, na porção central do pavilhão auricular, comprometendo parte da concha, anti-hélice e toda a fossa triangular; com marcação de margem de 5mm. B - Dermatoscopia evidenciando vasos arboriformes e estruturas hipercrômicas tipo folha de bordo



**FIGURA 2:** A - Exérese da lesão e da cartilagem subjacente. B - Confecção da ilha na porção retroauricular. C - Ilha com a base presa à mastoide passando através do defeito para a face anterior da orelha. D - Retalho acomodado na face anterior do pavilhão auricular\*



**FIGURA 3:** A - Retalho suturado à pele anterior, fechando completamente a face anterior do pavilhão auricular. B - Fechamento primário do defeito posterior suturando a pele posterior da orelha à pele da mastoide.



**FIGURA 4:** Resultado final após 15 dias

## REFERÊNCIAS

1. Bologna JL, Jorizzo JL, Schaffer JV. Dermatology. 3rd ed. Philadelphia: Elsevier; 2012. 1774 p.
2. Masson Jk. A simple island ap for reconstruction of concha-helix defects. Br J Plast Surg. 1972; 25(4): 399-403.
3. Talmi YP, Horowitz Z, Bedrin L, Kronenberg J. Auricular reconstruction with a postauricular myocutaneous island flap: flip-flop flap. Plast Reconstr Surg. 1996;98(7):1191-9.
4. Redondo P, Lloret P, Sierra A, Gil P. Aggressive tumors of the concha: treatment with postauricular island pedicle flap. J Cutan Med Surg. 2003;7(4):339-43.
5. Jackson T, Milligan I, Agrawal K. The versatile revolving door ap in the reconstruction of ear defects. Eur J Plast Surg. 1994;17:131-33.
6. Comparin C, Freitas CAF, Hans-Filho G. Dermatoscopy as a tool in the detection of presurgical margins of basal cell carcinomas. Rev Bras Cir. Cabeça Pescoço. 2013;42(1):47-52

## CONTRIBUIÇÃO DOS AUTORES:

**Guilherme Moraes Kruger** |  ORCID 0000-0003-1296-2103

Concepção e planejamento do trabalho, participação intelectual em conduta propedêutica e/ou terapêutica do caso estudado, revisão do manuscrito, revisão de literatura e aprovação da versão final do manuscrito.

**Gabriela Kimie Aseka** |  ORCID 0000-0002-5573-2378

Revisão crítica do manuscrito.

**Carlos Alberto Ferreira de Freitas** |  ORCID 0000-0003-2501-0128

Participação intelectual em conduta propedêutica e/ou terapêutica do caso estudado, revisão do manuscrito, revisão de literatura e aprovação da versão final do manuscrito.

**Günter Hans Filho** |  ORCID 0000-0001-9324-3703

Revisão crítica do manuscrito e aprovação da versão final do manuscrito.