



**PO99- 15:30/15:35**

**A UTILIZAÇÃO DO RETALHO DE TENZEL PARA RECONSTRUÇÃO DA PÁLPEBRA INFERIOR APÓS EXCIÇÃO DE CARCINOMA BASOCELULAR – REVISÃO DE 3 CASOS CLÍNICOS**

Ivo Gama, Helena Fialho, Leonor Almeida, Manuel Monteiro-Grillo  
(Hospital Santa Maria - CHLN)

**Introdução:**

O retalho semicircular de Tenzel permite o encerramento directo da palpebra quando o seu defeito horizontal é superior a 50%(50-75%). Foi originalmente descrito para defeitos palpebrais inferiores, mas também pode ser usado para defeitos da palpebra superior. É essencialmente uma extensão da cantólise externa e traz a pele e o músculo orbicular da região lateral para a palpebra superior e inferior.

**Métodos:**

Os autores descrevem e apresentam 3 casos de doentes com carcinomas basocelulares-CBC das palpebras inferiores, que envolvem sensivelmente 50% da extensão horizontal da pálpebra e que, após remoção completa, com margem de segurança, não foi possível o encerramento directo com cantotomia e cantólise, pelo que foi realizada esta técnica. Os autores documentam os 3 casos com fotografias pré, intra e pós-operatórias.

**Resultados**

**Caso 1:** Mulher de 48 anos, CBC do terço externo da pálpebra inferior direita, envolvendo o canto externo (2011).

**Caso 2:** Homem de 85 anos, CBC do terço interno da pálpebra inferior direita, sem envolvimento da via lacrimal (2014)..

**Caso 3** -Homem de 59 anos, CBC ulcerado da parte central da pálpebra(2013).

Em todos se procedeu a: injeção local de anestésico; cantotomia lateral e cantólise inferior; dissecação de retalho miocutâneo semicircular com convexidade superior e seu desbridamento, mobilização do retalho de forma a constituir a continuação da palpebra a reconstruir, encerramento directo da pálpebra, reconstrução do canto externo (fixação profunda ao periosteo e ramo superior do ligamento cantal externo), reconstrução do bordo palpebral e sutura de tração superior. Em todos os casos, a anatomia patológica confirmou CBC totalmente excisado, com margens livres de lesão. Não se verificaram complicações pós-operatórias e todos os casos obtiveram um bom resultado estético e funcional.

**Conclusão:**

O retalho de deslizamento de Tenzel constitui uma boa opção para reconstruções palpebrais onde se verificou perdas de substância superiores entre 50 e 75%. Tem as vantagens de ser um retalho (tecido local com idênticas características e permite manutenção de inervação e circulação local). É simples de realizar. É realizado num único tempo cirúrgico. Apesar de não reconstruir a lamela posterior, confere bons resultados funcionais e estéticos.

**Bibliografia:**

Nerad JA.: *Techniques in Ophthalmic Plastic Surgery: A personal tutorial*. Elsevier 2010;1ªEd,p.340-1; Tyers AG et al:*Colour Atlas of Ophthalmic Plastic Surgery*. 3ª Ed; Elsevier, p.360,2008.