**MASTECTOMIA UNILATERAL EM UMA CADELA SENIL COM UTILIZAÇÃO DE TÉCNICA RECONSTRUTIVA**

Eduarda de Fátima Dornelas1, Eduarda Alves Gomes1, Isabelle Giulia de Oliveira1, Samantha Victória de Castro Côrtes1, Elza Alice de Quadros2

E-mail: eduardafdornelas2009@hotmail.com

1 Graduanda, UNICERP, Medicina Veterinária, Patrocínio, Brasil; 2 Docente, UNICERP, Medicina Veterinária, Patrocínio, Brasil.

**Introdução:** O melanocitoma dérmico e o carcinoma em tumor misto (CTM) são neoplasias comuns em cães. Quando não diagnosticadas precocemente tornam-se neoplasias agressivas e com alta capacidade metastática. Atualmente, na clínica de pequenos animais existe uma grande incidência de neoplasias em glândulas mamárias observadas em cadelas, sendo a maioria em cadelas de meia idade ou sênior, estando relacionados com uso de anticoncepcionais e ovariosalpingohisterectomias (OSH) tardias. O tratamento para neoplasias mamárias é a mastectomia associada ou não com quimioterapia. **Objetivo:** Relatar a realização de um procedimento cirúrgico de mastectomia unilateral com utilização de flap de padrão axial como técnica reconstrutiva em uma cadela senil. **Metodologia:** Foi atendido no Centro de Saúde Animal uma cadela de 12 anos, SRD, apresentando um tumor na mama abdominal cranial (M2), apresentando 15 x 7cm, aderido, irregular, consistente e firme, com presença de pequenos nódulos nas mamas abdominais e torácicas, craniais e caudais. Os parâmetros vitais estavam dentro da normalidade, sem alteração em outros sistemas. Foi solicitado hemograma bioquímicos e radiografia de tórax, para realização da cirurgia. **Resultados:** Observou-se no hemograma leucocitose por neutrofilia e sem alteração nos demais exames. Dessa forma, o paciente foi encaminhado para a realização do procedimento cirúrgico. No qual, foi realizada ampla tricotomia do campo operatório e após antissepsia adequada foi feita uma incisão elíptica por toda a extensão da cadeia mamária direita com margem cirúrgica de 3 cm. Foi realizado divulsão do subcutâneo e ligadura de vasos calibrosos, como a epigástrica caudal até a retirada total da cadeia. Foi necessário retirar fáscia do músculo oblíquo externo para retirar o nódulo da M2 com margem. Devido a formação de uma ampla ferida cirúrgica foi realizado flap de padrão axial para a realização de cirurgia reconstrutiva. Toda a área operada foi suturada com sutura continua de padrão de zig-zag para subcutâneo e pele foi simples separada e simples contínua. Foi realizado histopatológico da cadeia mamária, no qual conclui-se a presença de melanocitoma dérmico e carcinoma em tumor misto sem margem de segurança. A paciente foi encaminhada pra realização de quimioterapia, sem adesão do tratamento pelo tutor. **Conclusão:** A cirurgia foi importante para melhorar a qualidade de vida da paciente e para diagnosticar a neoplasia, além de dar suporta para determinar como proceder com o tratamento. Dessa forma, foi uma cirurgia para tratamento paliativo e não curativo.

**Palavras-chave:** carcinoma, flap de padrão axial, neoplasia, reconstrutiva.