



# Caso Clínico

## - Neoadjuvância X Citorredução Primária -

Nathalia D'Agustini

Médica Residente em Oncologia Clínica

Hospital Moinhos de Vento



## Mulher, 59 anos

- **Perfil Psicossocial:** casada, 1 filho, procedente de Porto Alegre/RS. Nega história de tabagismo ou etilismo.
- **História Médica Pgressa:**
  - Hipotireoidismo.
  - Apendicectomia em 1990.
  - Abdominoplastia em 2015.
- **História Familiar:** desconhece história de câncer na família.

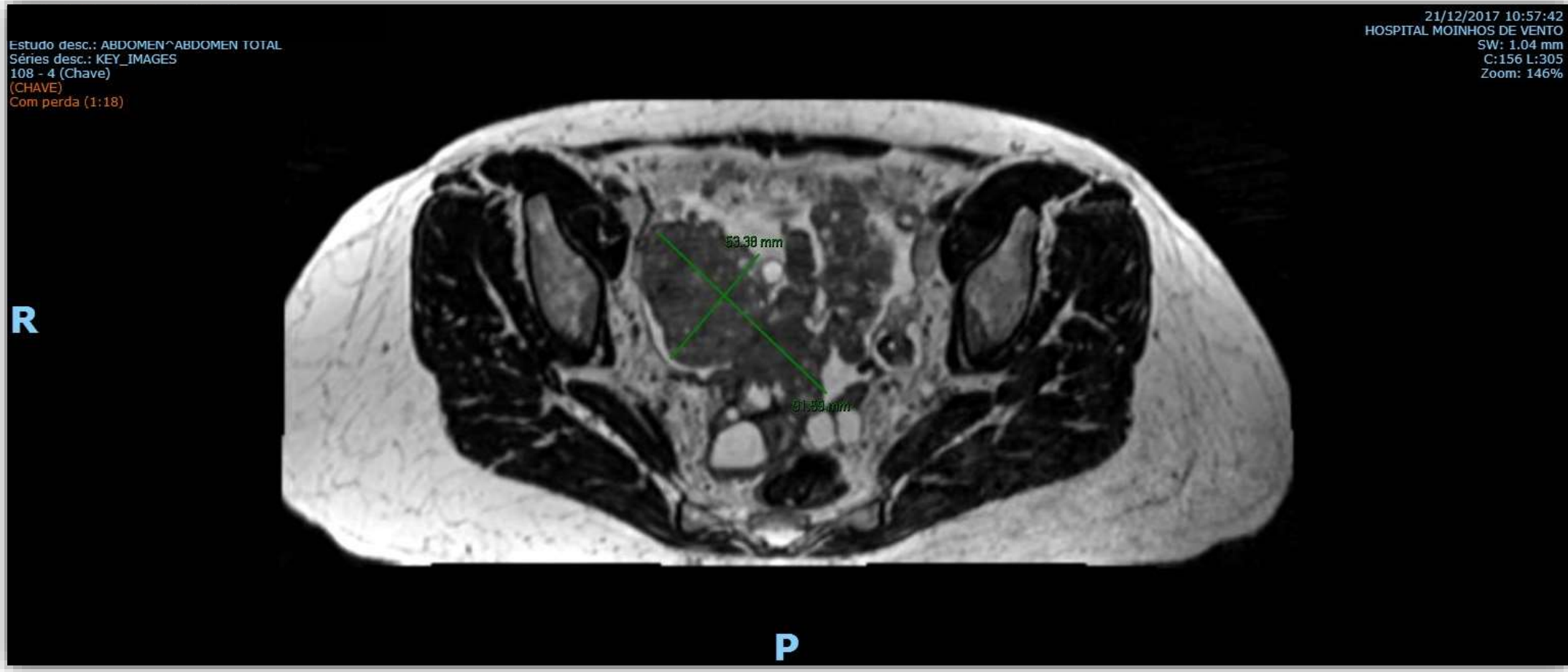
## Mulher, 59 anos

- **Dezembro/2017**

- Desconforto abdominal e dispepsia. Massa na topografia do anexo direito, compatível com neoplasia ovariana. ECOG 1.
- **CA 125: 968 U/mL.**
- **TC de tórax:** Não se observa lesão pulmonar consolidativa ou tumescente. Não são observadas linfonodomegalias. Não há sinais de derrame pleural.
- **RNM de abdômen:** **Lesão expansiva sólido-cística na região anexial direita.** Definem-se numerosas **lesões nodulares com características semelhantes a lesão ovariana** distribuídas aleatoriamente no **revestimento peritoneal do abdome superior e da pelve.**

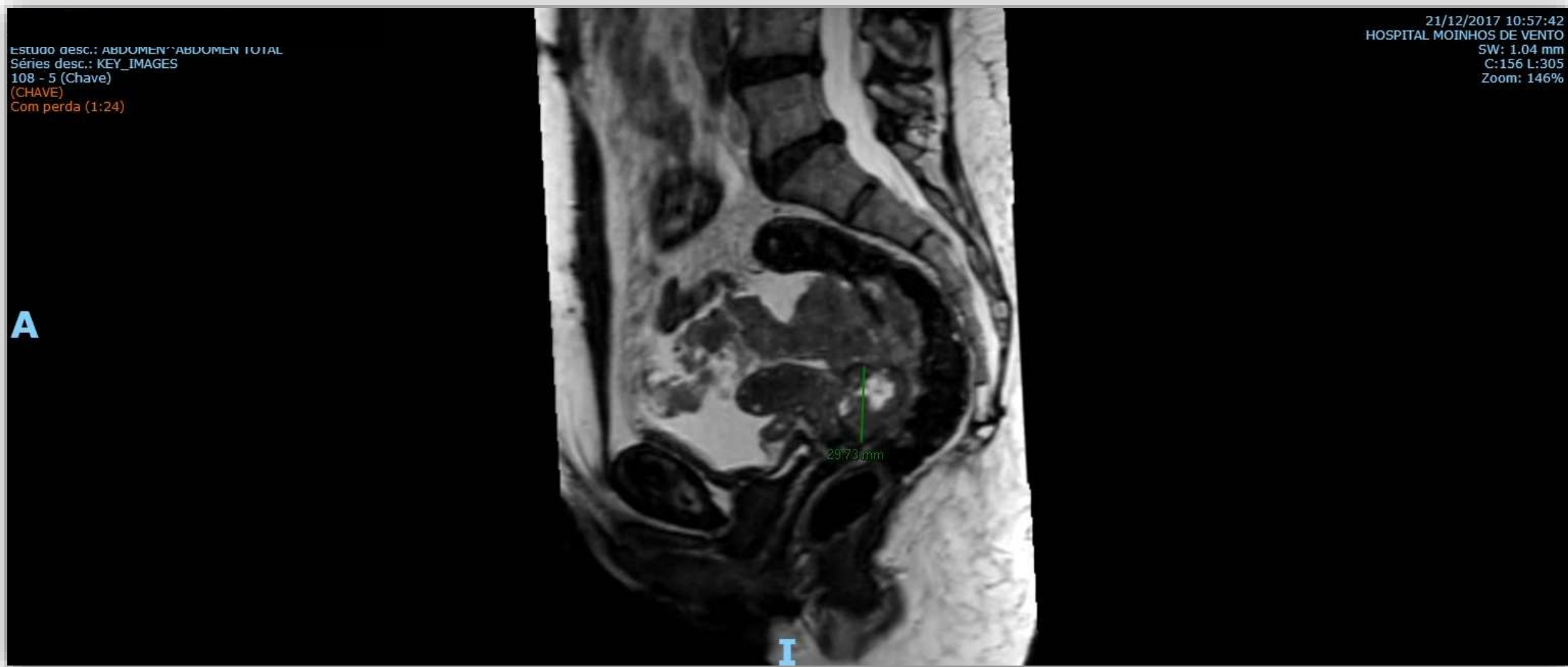
# Mulher, 59 anos – Charlson 8, ECOG 1, ASA 2

## Pelve

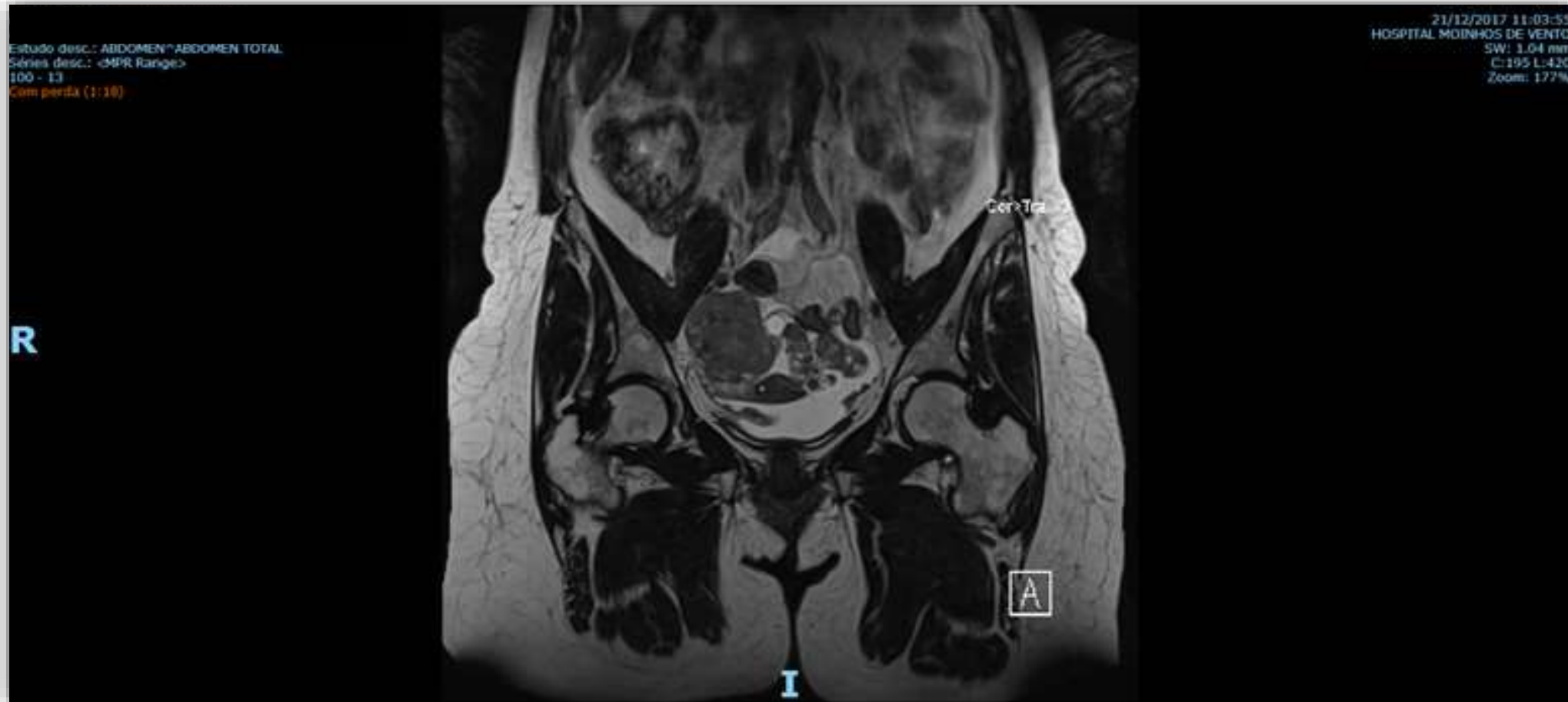


# Mulher, 59 anos – Charlson 8, ECOG 1, ASA 2

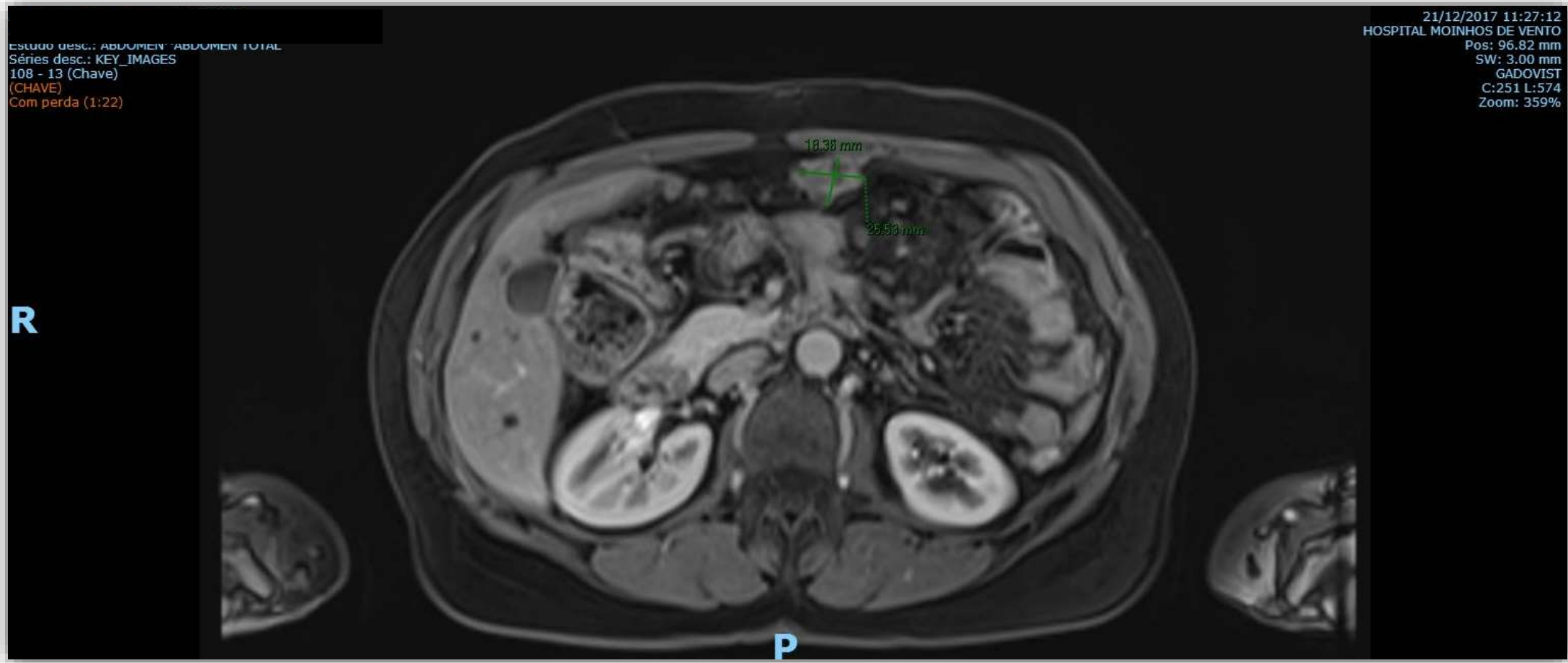
## Pelve



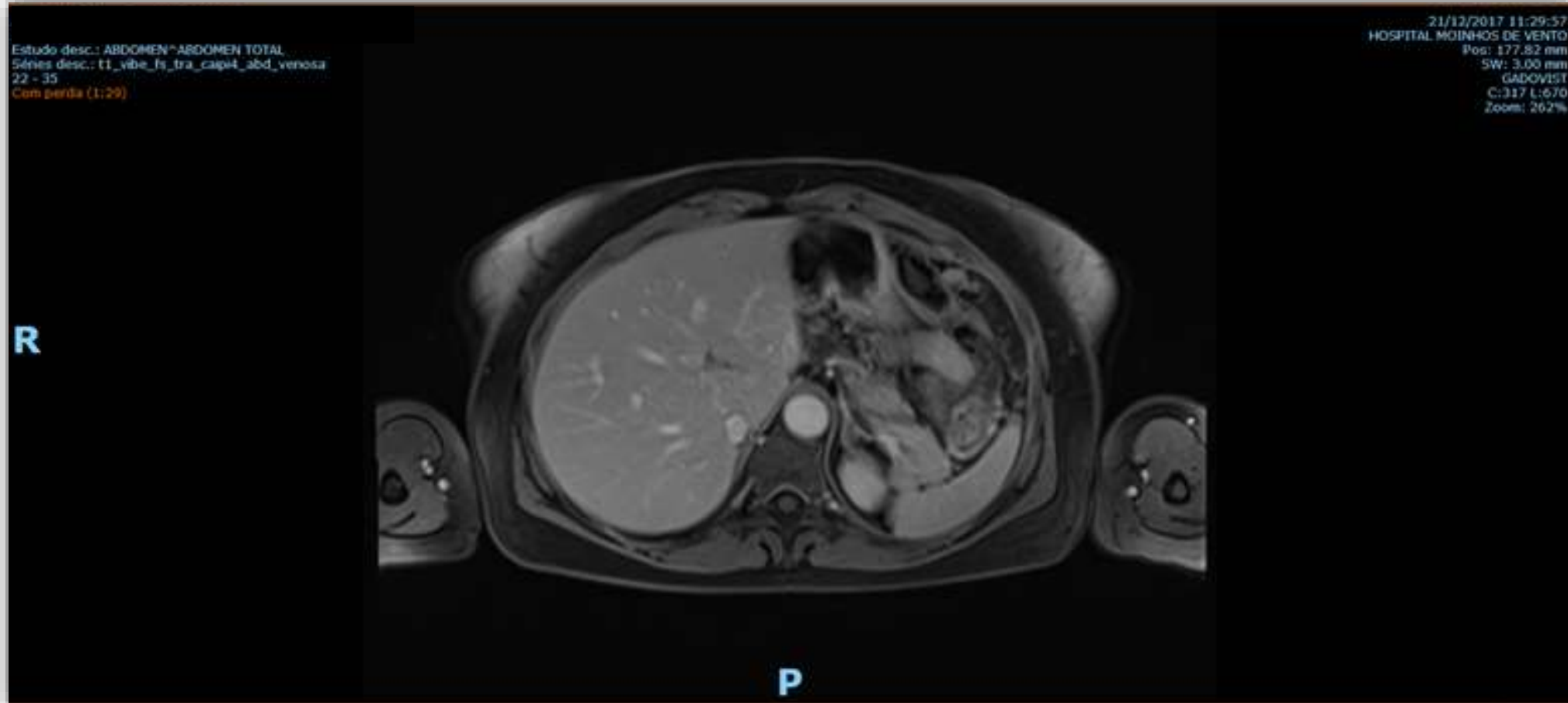
# Mulher, 59 anos – Charlson 8, ECOG 1, ASA 2 Pelve/Retroperitônio



Mulher, 59 anos – Charlson 8, ECOG 1, ASA 2  
Andar superior

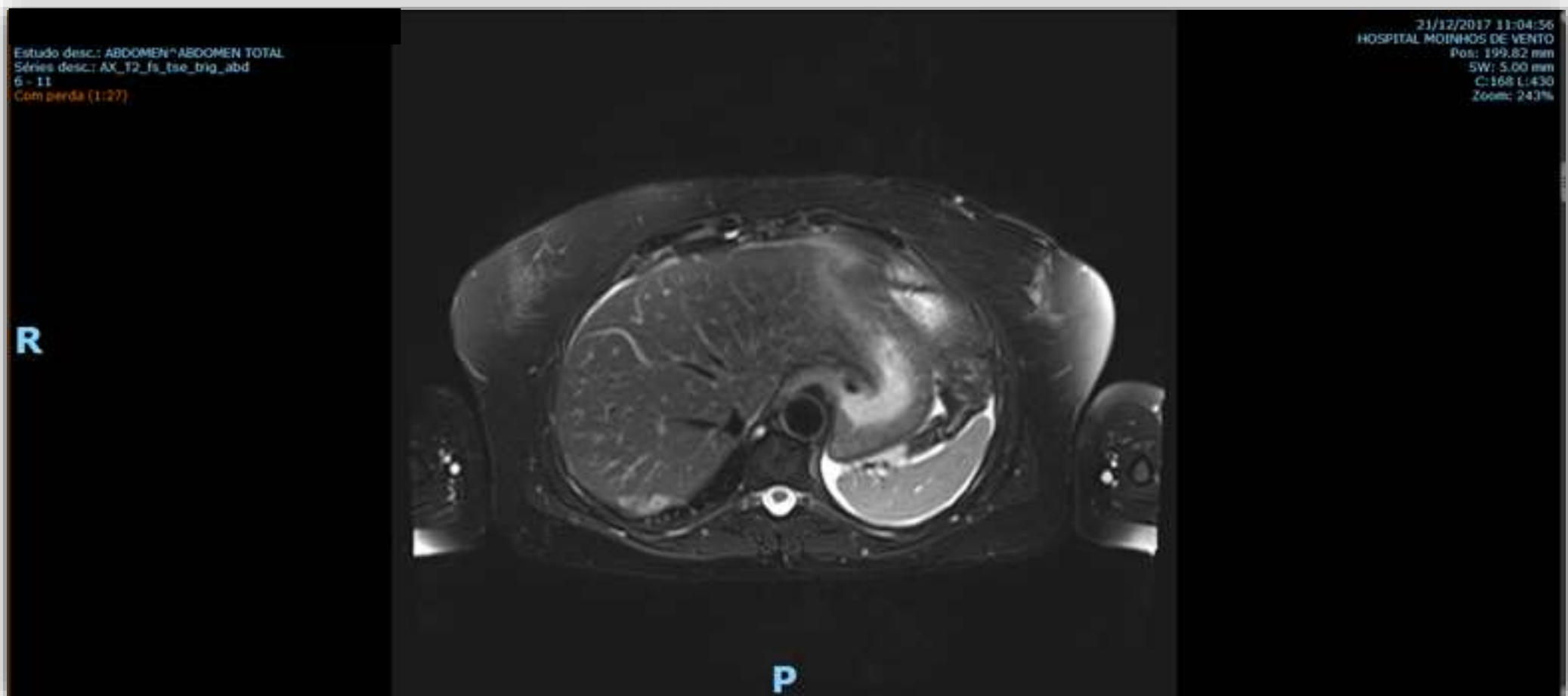


Mulher, 59 anos – Charlson 8, ECOG 1, ASA 2  
Andar superior





# Mulher, 59 anos – Charlson 8, ECOG 1, ASA 2 Ascite

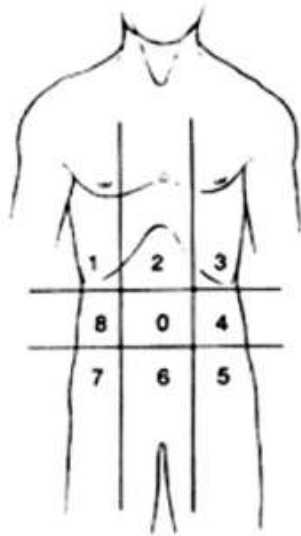


# Mulher, 59 anos – Charlson 8, ECOG 1, ASA 2 Carcinoma de ovário EC IIIC

- **Dezembro/2017**
- Internação eletiva:
  - Carcinoma de ovário – EC IIIC → Citorredução em 29/12/2017.
  - **VLP diagnóstica** por técnica de Hasson que revela sinais de doença peritoneal, porém que parecem ser **factíveis de ressecção completa**.
  - **Congelação transoperatória** – carcinoma seroso de alto grau.
  - **Presença de ascite (superior à 500 ml).**

# Mulher, 59 anos – Charlson 8, ECOG 1, ASA 2 Carcinoma de ovário EC IIIC, Citorredução em 29/12/2017

## • Citorredução:

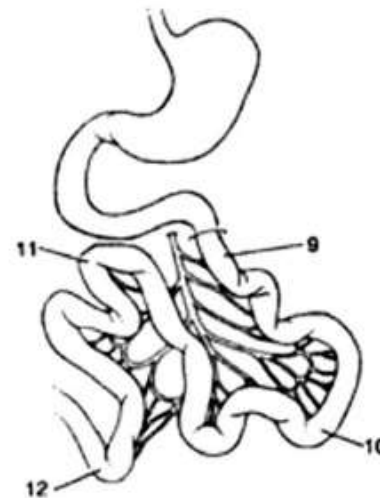


| Regions          | Lesion Size |
|------------------|-------------|
| 0 Central        | 3           |
| 1 Right Upper    | 3           |
| 2 Epigastrium    | 2           |
| 3 Left Upper     | 1           |
| 4 Left Flank     | 2           |
| 5 Left Lower     | 2           |
| 6 Pelvis         | 3           |
| 7 Right Lower    | 2           |
| 8 Right Flank    | 3           |
| 9 Upper Jejunum  | 2           |
| 10 Lower Jejunum | 2           |
| 11 Upper Ileum   | 2           |
| 12 Lower Ileum   | 2           |

**PCI**

**29**

| Lesion Size Score                 |
|-----------------------------------|
| LS 0 No tumor seen                |
| LS 1 Tumor up to 0.5 cm           |
| LS 2 Tumor up to 5.0 cm           |
| LS 3 Tumor > 5.0 cm or confluence |



- VLP diagnóstica;
- Presença de ascite;
- PCI 29/39;

# Mulher, 59 anos – Charlson 8, ECOG 1, ASA 2

## Carcinoma de ovário EC IIIC, Citorredução em 29/12/2017

- **Citorredução:**

- **Peritônio diafragmático direito:** comprometimento de cerca de 35% de sua superfície. Realizado stripping de 80% e incluiu ilha de músculo diafragmático com cerca de 10 cm em seu maior eixo. **Esquerdo:** pequenos focos de doença ressecados por completo, comprometimento inferior a 5%.
- Ressecção pélvica com ressecção do **envelope pélvico e retossigmoidectomia.**
- **Anatomose colorretal livre de tensão** com extremidades intestinais vascularizadas.

# Mulher, 59 anos – Charlson 8, ECOG 1, ASA 2 Carcinoma de ovário EC IIIC, Citorredução em 29/12/2017

- **Dezembro/2017**
  - Carcinoma de ovário – EC IIIC → Citorredução em 29/12/2017.
    - **Tempo cirúrgico:** 10 horas.
    - **Hemoderivados:** 8 unidades de plasma e 2 unidades de CHAD.
    - **Sangramento estimado:** 2.200 ml.
    - **Alta da UTI no 4º PO.**

# Mulher, 59 anos – Charlson 8, ECOG 1, ASA 2 Carcinoma de ovário EC IIIC, Citorredução em 29/12/2017

- **Dezembro/2017**

- Carcinoma de ovário – EC IIIC → Citorredução em 29/12/2017.

## PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM ANATOMIA PATOLÓGICA



**Carcinoma seroso de alto**

### ESPÉCIME:

I. Estômago.

II. Ceco.

III. Omento e diafragma esquerdo.

~~IV. Ligamento falciforme.~~

~~V. Vesícula biliar.~~

VI. Morrison (espaço subhepático posterior direito).

VII. Diafragma direito.

VIII. Parede abdominal.

IX. Pequena curvatura.

X. Lesão tumoral.

XI. Segmento de reto, mesorreto, linfonodos perirretais, corpo e colo uterino, ovário direito e esquerdo, tubas uterinas direita e esquerda, porção de bexiga, linfonodos pélvicos, epiploon e margens cirúrgicas.

XII. Cicatriz umbilical.

XIII. Jejuno.

XIV. Íleo.

XV. Parede abdominal esquerda.

~~XVI. Parede abdominal direita.~~

XVII. Linfonodos retroperitoniais. **1/10 linfonodos**

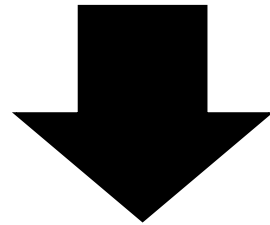
XVIII. Cólon esquerdo.

Mulher, 59 anos – Charlson 8, ECOG 1, ASA 2  
Carcinoma de ovário EC IIIC, Citorredução em 29/12/2017

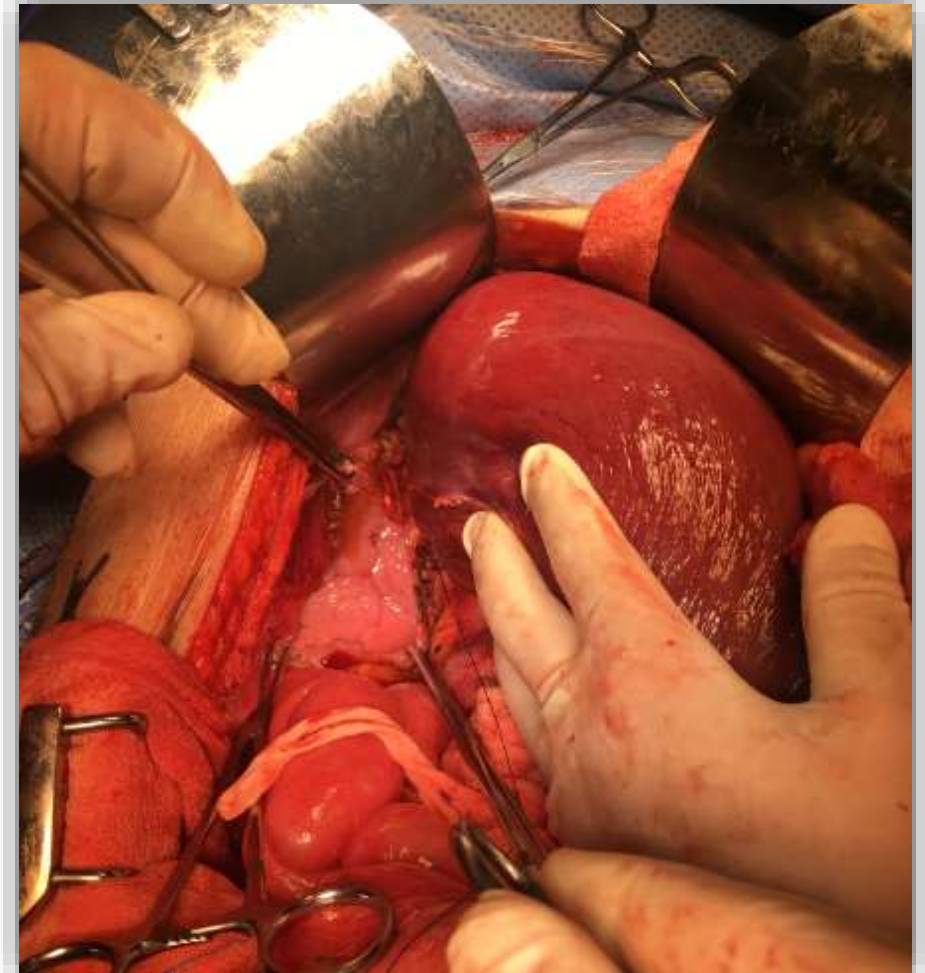


- Dezembro/2017

Carcinoma de ovário – EC IIIC



Citorredução sem doença macroscópica residual





# Mulher, 59 anos – Charlson 8, ECOG 1, ASA 2

## Carcinoma de ovário EC IIIC

### Citorredução sem doença residual macroscópica

- **Dezembro/2017**

- Carcinoma de ovário – EC IIIC.
- Citorredução sem doença macroscópica residual.

- **Complicações:**

- TEP no 5º PO → anticoagulada com HNF.
- Hemoperitônio → Laparotomia exploradora que não evidenciou sangramento ativo no 7º PO.
- FVCI.



# Mulher, 59 anos – Charlson 8, ECOG 1, ASA 2

## Carcinoma de ovário EC IIIC

### Citorredução sem doença residual macroscópica

- **Fevereiro/2018**
- **Impressão:**
  - Carcinoma de Ovário – EC IIIC
  - Citorredução cirúrgica sem doença macroscópica residual.
    - Complicações: TEP e hemoperitônio (re-laparotomia no 7º PO).
    - Alta hospitalar no 24º PO (perda ponderal < 10%).
- **Conduta:**
  - **QT adjuvante – Carboplatina AUC6 D1 e Paclitaxel 80mg/m<sup>2</sup> D1, D8 e D15, por 6 ciclos.**
    - CA 125: 25 U/mL
    - C1D1 16/02/18 → 50º PO.

# Mulher, 59 anos – Charlson 8, ECOG 1, ASA 2

## Carcinoma de ovário EC IIIC

### Citorredução sem doença residual macroscópica

- **Conduta:**

- QT adjuvante – Carboplatina AUC6 D1 e Paclitaxel 80mg/m<sup>2</sup> D1, D8 e D15, por 6 ciclos.

- C1D1 16/02/19 → 50º PO.

- Pré-C3D1 → neutropenia afebril, associado pegfilgrastim.

- Pré-C5D1 → anemia, associado eprex.

- Pré-C6D1 → neuropatia G1, redução de 15% nas doses.

- C6D1 01/06/18



Mulher, 59 anos – Charlson 8, ECOG 1, ASA 2  
Carcinoma de ovário EC IIIC  
Citorredução sem doença residual macroscópica, QT adjuvante

- Agosto/2018
  - CA 125: **6,4 U/mL**
  - **TC de tórax:** Não se observa lesão pulmonar consolidativa ou tumescente. Não são observadas linfonodomegalias. Não há sinais de derrame pleural.
  - **TC de abdômen:** Alterações pós-cirúrgicas, **sem sinais sugestivos de doença em atividade na cavidade abdominal** relacionados a citorredução de neoplasia ovariana e de drenagem de hematoma intraperitoneal.



# Mulher, 59 anos – Charlson 8, ECOG 1, ASA 2

## Carcinoma de ovário EC IIIC

### Citorredução sem doença residual macroscópica, QT adjuvante

- **Agosto/2018**
- **Impressão:**
  - Carcinoma de Ovário – EC IIIC.
  - Citorredução cirúrgica sem doença macroscópica residual (dezembro/2017).
    - Complicações: TEP e hemoperitônio (re-laparotomia no 7º PO).
  - QT adjuvante – Carboplatina AUC6 D1 e Paclitaxel 80mg/m<sup>2</sup> D1, D8 e D15, por 6 ciclos (fevereiro a junho/2018).
  - Exames de imagem de agosto/2018 – sem evidência de doença.
- **Conduta:**
  - Em avaliação com geneticista – status BRCA pendente.
  - Retorno em novembro/2018 com CA 125.



**Obrigada!!!**

Nathalia D'Agustini  
ndagustini@yahoo.com.br