

Apresentação Atípica de Adenocarcinoma Gástrico Metastizado

Atypical Presentation of Metastized Gastric Adenocarcinoma

Inês Goulart¹ (<https://orcid.org/0000-0002-4245-4612>), Mariana Belo Nobre¹ (<https://orcid.org/0000-0002-0071-7429>), Cecília Melo Alvim² (<https://orcid.org/0000-0002-8556-6657>), Joana Rosa Martins¹ (<https://orcid.org/0000-0001-9082-2945>)

Palavras-chave: Adenocarcinoma; Neoplasias do Estomago; Neoplasias da Pele/secundário.

Keywords: *Adenocarcinoma; Skin Neoplasms/secondary; Stomach Neoplasms.*

Mulher, 61 anos, com antecedentes de adenocarcinoma (ADC) gástrico aos 41 anos, submetida a gastrectomia total (pT3N0) e quimioterapia adjuvante, com alta da consulta de Oncologia após 7 anos. Em 2020, desenvolveu lesões cutâneas na parede abdominal, região vulvar e membros inferiores (Fig. 1), inicialmente papulares, hiperemiadas, não pruriginosas, tendo sido medicada com corticoide tópico, sem melhora.

Posteriormente, as lesões tornaram-se mamilonadas e confluentes e, por persistência, foi submetida a biópsia cutânea, 6 meses depois, com exame anatomopatológico sugestivo de metastização cutânea de ADC gástrico HER2

negativo. O re-estadiamento efetuado mostrou atividade esofágica distal sugestiva de malignidade e alterações subcutâneas na região vulvar e membros inferiores compatíveis com extensa recidiva cutânea. Iniciou quimioterapia paliativa com múltiplas complicações infecciosas (celulites de repetição nos membros inferiores) e instalação progressiva de bicitopénia (anemia e trombocitopenia). Nesse contexto, colocou-se a hipótese diagnóstica de síndrome de ativação macrofágica secundária a neoplasia sólida, dada concomitante hiperferritinémia (11047 ng/mL), hipertrigliceridémia, hipofibrinogénia e febre persistente, verificando-se benefício discreto sob corticoterapia em alta dose. Foi documentada, em biópsia óssea, necrose dos espaços medulares por provável infiltração neoplásica por metastização óssea extensa. Atendendo a bicitopénia com trombocitopenia grave, suspendeu quimioterapia, tendo realizado um ciclo de imunoterapia *off-label* com pembrolizumab. No entanto, apresentou evolução desfavorável acabando por falecer na sequência de evento hemorrágico do sistema nervoso central.

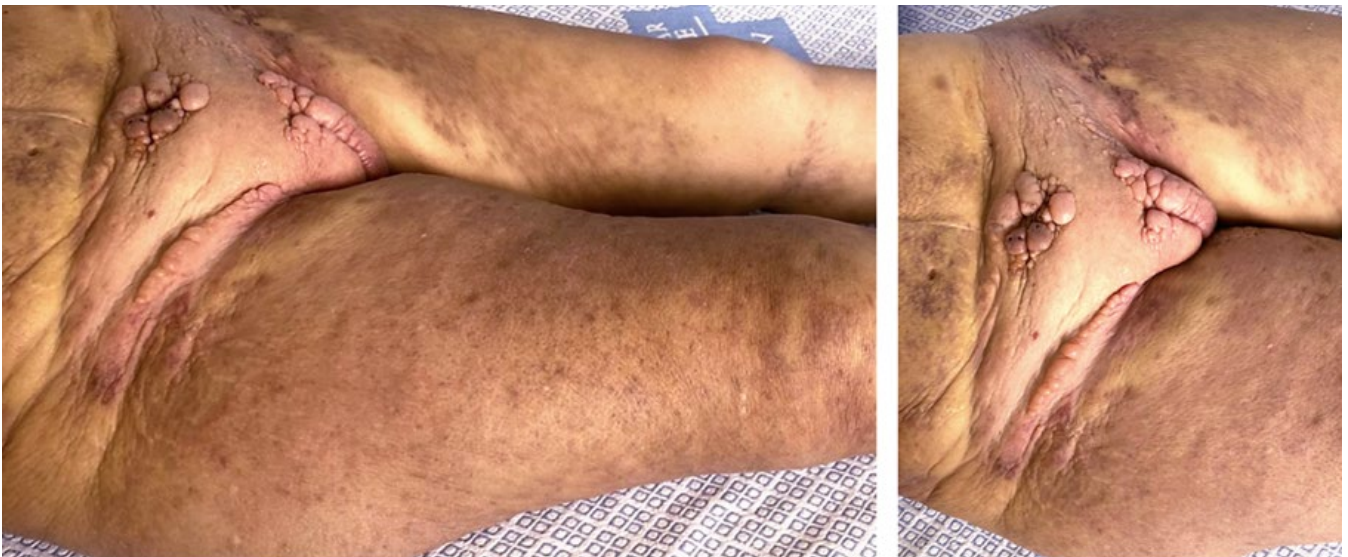


Figura 1: Metastização cutânea de adenocarcinoma gástrico.

¹Serviço de Medicina I, CHULN, Hospital de Santa Maria, Lisboa, Portugal

²Serviço de Oncologia, CHULN, Hospital de Santa Maria, Lisboa, Portugal

<https://doi.org/10.24950/rspmi.207>

A possibilidade de recidiva tardia de ADC deve ser equacionada, mesmo cerca de 20 anos após o diagnóstico, evitando assim atrasos no diagnóstico e terapêutica. Salienta-se, ainda, que a metastização cutânea no ADC gástrico é rara,¹ sobretudo na ausência de metastização prévia em

órgãos internos, sendo mais comum na presença de neoplasias do pulmão, cólon, mama ou melanomas,^{2,3} e constituindo um sinal de mau prognóstico, tal como verificado no caso descrito. ■

Declaração de Contribuição / Contributorship Statement:

Inês Goulart, Mariana Belo Nobre- Elaboração, Redação do artigo
Cecília Melo Alvim, Joana Rosa Martins – Revisão do artigo elaborado, Aprovação final

Responsabilidades Éticas

Conflitos de Interesse: Os autores declaram a inexistência de conflitos de interesse na realização do presente trabalho.

Fontes de Financiamento: Não existiram fontes externas de financiamento para a realização deste artigo.

Confidencialidade dos Dados: Os autores declaram ter seguido os protocolos da sua instituição acerca da publicação dos dados de doentes.

Consentimento: Consentimento do doente para publicação obtido.

Proveniência e Revisão por Pares: Não comissionado; revisão externa por pares.

Ethical Disclosures

Conflicts of Interest: The authors have no conflicts of interest to declare.

Financing Support: This work has not received any contribution, grant or scholarship.

Confidentiality of Data: The authors declare that they have followed the protocols of their work center on the publication of data from patients.

Patient Consent: Consent for publication was obtained.

Provenance and Peer Review: Not commissioned; externally peer reviewed.

© Autor (es) (ou seu (s) empregador (es)) e Revista SPMI 2022. Reutilização permitida de acordo com CC BY-NC. Nenhuma reutilização comercial.

© Author(s) (or their employer(s)) and SPMI Journal 2022. Re-use permitted under CC BY-NC. No commercial re-use.

Correspondence / Correspondência:

Inês Goulart – i_goulart@hotmail.com

Serviço de Medicina I, CHULN, Hospital de Santa Maria, Lisboa, Portugal
Av. Prof. Egas Moniz MB, 1649-028, Lisboa

Received / Recebido: 16/12/2021

Accepted / Aceite: 02/03/2022

Publicado / Published: 23/09/2022

REFERÊNCIAS

1. Narasimha A, Kumar H. Gastric adenocarcinoma deposits presenting as multiple cutaneous nodules: a case report with review of literature. *Turk Patoloji Derg.* 2012;28:83-6. doi: 10.5146/tjpath.2012.01104. PMID: 22207439.
2. Navarro V, Ramón D, Caldach L, Llombart B, Monteagudo C, Jordá E. Cutaneous metastasis of gastric adenocarcinoma: an unusual clinical presentation. *Eur J Dermatol.* 2002;12:85-7.
3. Chen JW, Zheng LZ, Xu DH, Lin W. Extensive cutaneous metastasis of recurrent gastric cancer: A case report. *World J Clin Cases.* 2021;9:6575-81. doi: 10.12998/wjcc.v9.i22.6575.