

O papel terapêutico da linfadenectomia pélvica e paraórtica no câncer de endométrio

Discussão Casos Oncopelve

Caso Clínico

- Paciente M. L. A. C, 78 anos.
 - Paciente com menopausa aos 56 anos encaminhada ao ambulatório de Oncopelve devido histórico de sangramento pós menopausa e espessamento endometrial há cerca de 1 ano.
 - USTV realizado em Setembro/19 com espessamento endometrial 12,5 mm, homogêneo e sem fluxo ao Doppler. Exame Clínico sem alterações.
 - Realizada investigação endometrial via histeroscopia cirúrgica (Novembro/20) com resultado de anatomo-patológico da biópsia: Carcinoma indiferenciado de padrão sólido, contendo também áreas de padrão endometrioide e áreas contendo células claras.
-

Caso Clínico

- Ressonância Magnética (21/01/2021): Formação tumoral hipervasicularizada e infiltrativa na cavidade endometrial, centrada no fundo uterino e invadindo o miométrio em mais de 50% tocando a serosa nesta topografia, sem sinais de extensão extra-serosa. Não há sinais de invasão do canal cervical com extensão extrauterina. Útero: 7,1x4,8x3,2cm (volume: 56cm). Ausência de linfonodomegalias. Aneurisma de aorta abdominal infrarrenal fusiforme com calibre máximo de 4cm de extensão e longitudinal de 5,6cm.
- **Diagnóstico: Adenocarcinoma de Endométrio padrão Endometrioide e Áreas contendo Células Claras - Estadiamento FIGO IB (T1bNOMx).**

Caso Clínico - Antecedentes Pessoais

- Comorbidades: HAS (PA em consulta pré anestésica 180x100), Diabetes Melittus Tipo 2 (GJ 168 e Hb A1c 7,4%), Dislipidemia, Hipotireoidismo e Obesidade Grau I (IMC 34,1).
- Diagnóstico de Aneurisma de Aorta Abdominal em RM.
- Cirurgias Prévias: Colecistectomia há 20 anos, Apendicectomia há 60 anos, Ooforectomia a Direita há 25 anos (Realizada em serviço externo, sem AP disponível)
- Paciente Testemunha de Jeová com recusa de transfusão sanguínea caso necessário.

Caso Clínico - Proposta Terapêutica

- Tratamento proposto pela FIGO para Câncer de Endométrio Estadio IB: PAN Histerectomia com Omentectomia e Linfadenectomia Pélvica e Paraórtica.
- Padrão células claras: Independente do estadio apresenta fator importante para um prognóstico desfavorável.
- Proposta Terapêutica Ginecologia: Radioterapia + Braquiterapia Definitiva - Contraindicando cirurgia devido a idade, múltiplas comorbidades e impossibilidade de transfusão sanguínea caso necessário.

Proposta Terapêutica

Definitive radiation therapy for endometrial cancer in medically inoperable elderly patients

Rodney E. Wegner¹, Sushil Beriwal^{1,*}, Dwight E. Heron¹, Scott D. Richard², Joseph L. Kelly², Robert P. Edwards², Paniti Sukumvanich², Kristin K. Zorn², Thomas C. Krivak²

¹*Department of Radiation Oncology, Magee-Womens Hospital of UPMC, Pittsburgh, PA*

²*Division of Gynecologic Oncology, University of Pittsburgh Cancer Institute, Pittsburgh, PA*