

76 METÁSTASE PANCREÁTICA DE NEOPLASIA DE CÉLULAS RENAIIS – DIAGNÓSTICO POR ECOENDOSCOPIA DE UMA ENTIDADE RARA

Rodrigues J. P., Proença L., Fernandes S., Silva J., Ponte A., Sousa M., Carvalho J.

Relata-se o caso de doente, sexo feminino, 78 anos, com antecedentes pessoais de nefrectomia radical esquerda por carcinoma renal de células claras, estadio pT2MxNxR0, Fuhrman 2. Em TC Abdominal de *follow-up*, 5 anos após o diagnóstico, foram detetadas uma lesão de comportamento hipervascular, com cerca de 9mm, cefalopancreática, e um nódulo no lobo médio pulmonar com cerca de 12mm. Realizou Ecoendoscopia que demonstrou um nódulo hipoecogénico e hipervascular, bem delimitado, com 9,9mm, na cabeça do pâncreas cuja análise histológica, após punção aspirativa por agulha fina, permitiu a identificação de células com citoplasma eosinófilo, microvacuolizado, com núcleos arredondados e nucléolos pequenos; o estudo imunohistoquímico foi positivo para citoqueratinas AE1/AE3, Vimentina e CD10, e negativo para CK7/CK20. A biópsia do nódulo pulmonar revelou células com citoplasma amplo, microvacuolizado, com núcleos pequenos de cromatina densa; a análise imunohistoquímica foi positiva para Vimentina e CD10, e negativa para CK7/CK20 e TTF1. Foram diagnosticadas metástases pancreática e pulmonar de carcinoma de células claras do rim e iniciou tratamento com inibidor da tirosina-cinase (Pazopanib).

As metástases pancreáticas correspondem a apenas 2-5% de todas as neoplasias primárias do pâncreas. De todas as neoplasias com potencial de metastização pancreática, o carcinoma de células renais apresenta especial predisposição. Em 40-50% dos doentes, a doença metastática disseminada é diagnosticada após nefrectomia, maioritariamente nos primeiros 3 anos após a cirurgia. Os métodos de diagnóstico de imagem, nomeadamente a TC abdominal, apresentam baixa acuidade para o diagnóstico diferencial entre metástases e neoplasias primárias do pâncreas. A punção aspirativa por agulha fina guiada por ecoendoscopia emergiu como um método seguro e com boa acuidade no diagnóstico destas lesões, permitindo a sua avaliação citológica, histológica e imunohistoquímica. O diagnóstico preciso é de extrema importância, permitindo a adequada identificação dos doentes candidatos a cirurgia ou, por outro lado, a terapêuticas não cirúrgicas mais apropriadas.

Serviço de Gastroenterologia, Centro Hospitalar Vila Nova de Gaia/Espinho