

3 O NÓDULO SENTINELA – CASO CLÍNICO

Gonçalves BM, Fernandes D, Ferreira M, Cruz M, Rolanda C, Batos P, Gonçalves R

Os autores apresentam o caso de um homem de 51 anos, sem antecedentes pessoais ou familiares relevantes, referenciado à consulta de gastroenterologia por lesão subepitelial (LSE) gástrica. Realizou ultrassonografia endoscópica (USE) que revelou LSE de 15x8mm, homogénea, hipoecóica, de limites bem definidos, com origem na muscular própria e sem adenopatias peri-lesionais, sugestiva de tumor do estroma gastrointestinal (GIST). Observou-se ainda ascite perihepática de moderado volume. A LSE foi biopsada pela técnica de unroofing com faca de pré-corte, e o resultado histológico mostrou um tumor de células fusiformes positivas para CD117 e DOG1 e negativas para S100, sugestivo de GIST. A ascite foi avaliada com realização de exames analíticos, paracentese diagnóstica guiada por ecografia, TC e colonoscopia. Da investigação realizada concluiu-se por ascite com gradiente sero-ascítico da albumina $< 1,1$ g/dl e restante estudo negativo (microbiológico, PCR do BK e citológico no líquido ascítico negativos, TC com ascite sem outras alterações, ileocolonoscopia sem alterações). O doente foi então submetido a laparoscopia exploradora onde se observou carcinomatose peritoneal com implantes de aspeto mucinoso, que foram biopsados, e ascite de moderado volume. O exame histológico das biópsias dos implantes peritoneais mostrou neoplasia de padrão sólido constituída por células epitelioides positivas para CK7, Calretinina e D2-40 e negativas para CK20, CD117 e DOG1, compatível com mesothelioma epidermoide maligno.

Os autores com este caso pretendem apresentar uma situação clínica rara, mesotelioma epitelial maligno do peritoneu, detectada pela investigação de uma lesão subepitelial gástrica. Pretende-se ainda discutir o difícil diagnóstico diferencial da ascite na ausência de hipertensão portal e apresentar diversa iconografia dos exames realizados (USE, unroofing, TC, laparoscopia e histologia).

Hospital de Braga