



Sarcoma de Ewing com metástase intracardíaca: Relato de Caso

Fernanda Araujo Rocha¹; Leonardo Silva Souza Clen e Silveira¹; Caroline Mignha Aben-Athar Fernandes²; Sávio Rangel Mussi Rocha^{1,2}; Polyana Cordeiro dos Santos Lima^{1,2}.

1. Programa de Residência Médica em Clínica Médica da Secretaria Municipal de Saúde de Macaé;
2. Hospital São João Batista de Macaé; Macaé – Rio de Janeiro; nanda_araujo_rocha@hotmail.com

Introdução/Fundamentos

O Sarcoma de Ewing com metástase cardíaca é uma apresentação rara, que confere pior prognóstico e pouco relatada na literatura.

Objetivos

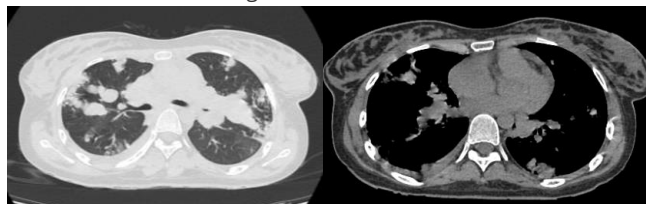
Relato de caso de Sarcoma de Ewing com metástase cardíaca com apresentação do quadro clínico, exames para diagnóstico e identificação das metástases, além do tratamento e resultado terapêutico parcial.

Métodos

Estudo observacional do tipo relato de caso.

Relato de Caso

Paciente do sexo feminino, 17 anos. Procurou atendimento com quadro de dor e aumento do diâmetro de coxa esquerda há 2 anos associado a dispneia há 15 dias. Apresentava-se a internação em ruim estado geral, Performance Status (PS) 3, taquidispneia e com aumento da circunferência do terço inferior da coxa esquerda com dor, calor e hiperemia. Estadiamento com tomografia computadorizada demonstrava metástases com múltiplos nódulos pulmonares (figura 1). O estudo histopatológico da biópsia da tumoração de partes moles identificava um Sarcoma indiferenciado de células redondas e azuis confirmado por Imuno-histoquímica como Sarcoma de Ewing.



(Figura 1) Imagens autorizadas pela paciente

O ecocardiograma visualizava grande massa em ventrículo direito (VD) ocupando em torno de 90% da cavidade (figura 2). A ressonância nuclear magnética cardíaca demonstrava massa heterogênea aderida às paredes do VD, medindo 4,1x3,8x7,0cm. Iniciado com urgência 1º ciclo de quimioterapia (QT) com protocolo VAC (vincristina, doxorubicina e ciclofosfamida) associado as medidas de prevenção e monitoramento hemodinâmico, de síndrome de lise tumoral e outras toxicidades agudas. Em 15/07/2021 paciente iniciava o 5º ciclo com resposta parcial ótima, PS1, plano de radioterapia pulmonar e na lesão primária e QT sequencial com substituição da doxorubicina por actinomicina-D.



(Figura 2) Imagens autorizadas pela paciente

Conclusões/Considerações Finais

O Sarcoma de Ewing com metástase intracardíaca é uma apresentação rara pouco descrita pela literatura. A paciente durante o tratamento apresenta riscos adicionais devido a repercussão hemodinâmica inicial pelo extenso envolvimento da cavidade ventricular. Há também limitações pela pequena segurança e incerteza do benefício de ter o campo de radioterapia envolvendo parte do ventrículo, visto o acúmulo de toxicidade de doxorubicina total. Apesar da ótima resposta inicial e importante melhora na qualidade de vida, estudos seguintes são necessários para avaliar os efeitos deste protocolo no comportamento do Sarcoma de Ewing com metástase cardíaca.

Referências Bibliográficas

1. Szemes, AV; Schoepf, J; Spruill, LS; Suranye, Pal. **A rare case of intrapulmonary Ewing Sarcoma Presenting with Left Atrial Tumor Trombus.** Journal of Thoracic Oncology – vol 10, No. 7, July 2015.
2. Bellan, DG; Filho, RJG; Garcia, JG; Petrilli, MT; Viola, DCM; Schoedl, MF; Petrilli, AS. **Sarcoma de Ewing: Epidemiologia e prognóstico dos pacientes tratados no instituto de oncologia pediátrica, IOP-GRAACC-Unifesp.** Rev Bras Ortop, 2012; 47 (4).
3. Petrovic, M; Zhao, B; Thanfam, m; Loyalka, P; Buja, LM; Kar, B; Grecoric, ID. **Ewing Sarcoma in the Right Ventricle.** Texas Heart Institute Journal. Oct 2016, vol. 43, No. 5.