



**17º CONGRESSO
BRASILEIRO DE
GASTROENTEROLOGIA
PEDIÁTRICA**

Construindo pontes entre a ciência e o cuidado

PORTO DE GALINHAS - PERNAMBUCO

Trabalhos Científicos

Título: Adenocarcinoma Papilífero Metastático De Vesícula Biliar Em Adolescente

Autores: Pedro Machado Manhães de Castro 1, Rafael Araújo de Azevedo Santos 1, Gilvan Matias Filho 1, João Gabriel Botelho d'Assunção Bezerra de Mello 1, Maria Bezerra Gomes Pereira 1, Natália Raiany da Silva 1, Taciana Diniz Carvalho 1, João Gabriel de Araújo Bandeira 1, Catarina de Oliveira Neves 1, Mariana Montenegro de Melo Lira 1, Lídia Neves Vieira Bastos 2

Resumo: Resumo Objetivo(s) Apresentamos relato de caso de paciente adolescente diagnosticado com adenocarcinoma papilífero metastático de vesícula biliar. Tal neoplasia é rara em adolescentes e, por razões desconhecidas, tem aumentado a sua incidência em nível mundial. Método Foi realizada revisão do prontuário com levantamento de exames, sendo resgatados laudos e imagens. As lâminas histopatológicas foram revisadas junto com os respectivos laudos, para uma análise dos achados e registro fotográfico. O exame de imuno-histoquímica foi realizado em serviço externo sendo obtido relatório dos achados. Resultados M.J.S, sexo masculino, 15 anos, procurou auxílio médico com queixas de dores no hipocôndrio direito por seis meses. O paciente realizou ultrassonografia (USG) abdominal e tomografia axial computadorizada (TAC) de abdome evidenciando potencial neoplasia maligna de vesícula biliar (VB). Assim, foram realizadas biópsia da lesão hepática com exame imuno-histoquímico, evidenciando adenocarcinoma moderadamente diferenciado metastático no fígado, e TAC de tórax + abdome total, evidenciando a presença de processo expansivo infiltrativo em região central hepática com centro necrótico e VB, lesões pulmonares focais (> 1,4 cm) e linfonodos retroperitoneais aumentados. Foi caracterizado estadiamento T4N1M1. Em seguida, liberou-se o 1º ciclo de quimioterapia (QT) com GemCis. Frente aos resultados da QT, foi realizada hepatectomia direita e colecistectomia. A cirurgia contou com linfadenectomia hilar esquerda e direita, seguida de exame histopatológico para o qual se obteve adenocarcinoma papilífero de VB bem diferenciado com estadiamento pT3NxMx. Frente a lesões expansivas e lesão nodular nos pulmões evidenciadas no 5º ciclo de GemCis, optou-se por novo regime de QT, consistindo em GEMOX a cada 14 dias. No 2º ciclo de GEMOX, realizou-se TAC de tórax + abdome total, apresentando lesões nodulares hipoatenuantes em segmentos de ambos os pulmões e fígado. Foi decidido realizar esquema de QT mais agressiva com FOLFOX. No 4º ciclo de FOLFOX, foi realizada TAC de tórax, apresentando franco aumento numérico e volumétrico metastático. Atualmente, o paciente encontra-se com doença em progressão. conclusão(ões) O adenocarcinoma da vesícula biliar apresenta-se mais frequentemente na sétima década de vida e é encontrado em uma proporção em mulheres e homens de 3:1. M.J.S vai de encontro às tendências epidemiológicas registradas na literatura e contribui para o entendimento da progressão da doença nessa faixa etária atípica.