

SARCOMA PLEOMÓRFICO INDIFERENCIADO EM VALVA PULMONAR: RELATO DE CASO

V Congresso Nacional Online de Clínica Médica, 5ª edição, de 05/08/2024 a 07/08/2024
ISBN dos Anais: 978-65-5465-113-4

COUTO; Bárbara Belloni Perez¹

RESUMO

Introdução: O sarcoma pleomórfico indiferenciado (SPI) ou histiocitoma fibroso maligno é um tumor maligno pleomórfico de alto grau, que corresponde a 5% de todos os sarcomas em adultos e possui crescimento rápido e progressivo, com uma média de taxa de sobrevida em 5 anos de 50-60%. Quando localizado no átrio direito, pode causar tamponamento cardíaco, derrame pleural, embolizações sistêmicas, dentre outras complicações. O objetivo deste estudo é relatar o caso de um paciente com SPI primário em valva pulmonar que foi hospitalizado com insuficiência cardíaca descompensada. **Descrição do Caso:** Paciente do sexo masculino, 54 anos, relata que 6 meses antes de procura de atendimento iniciou com dispneia aos grandes esforços, evoluindo em 2 meses para aos pequenos esforços. Concomitantemente, apresentou dor epigástrica em queimação aos esforços, com piora após alimentação copiosa e sem fatores de melhora. Foi realizado ecocardiograma que evidenciou ventrículo direito dilatado e hipocontrátil, regurgitação tricúspide importante e uma massa na valva pulmonar. Foi também submetido a tomografia computadorizada de tórax que evidenciou aumento do volume cardíaco, bem como derrame pleural bilateral e atelectasia dos lobos inferiores de ambos os pulmões, sugerindo uma cardiopatia descompensada. O exame ecográfico abdominal total evidenciou quadro compatível com fígado cardíaco. O paciente foi avaliado pelo *heart team* do hospital, que optou por cirurgia para ressecção da massa em valva pulmonar com aproximadamente 5 cm x 2 cm, que se estendia para o tronco arterial pulmonar e se encontrava aderida principalmente ao endotélio do ramo esquerdo da artéria pulmonar. Ao exame anatomopatológico concluiu-se que o material analisado consistia em uma neoplasia maligna primária indiferenciada com grande polimorfismo nuclear, de histogênese não identificada pelos métodos tradicionais. O paciente foi transferido para o serviço de oncologia Santa Casa de Misericórdia de Belo Horizonte - MG, porém, evoluiu com sepse de foco pulmonar e óbito. **Conclusão:** O quadro abordado de SPI em valva pulmonar é relevante visto que pode ser confundido com outras patologias, como a embolia pulmonar e o fibroelastoma papilar, e apresenta prognóstico reservado. Em função de sua raridade, é importante difundir conhecimento a respeito da apresentação clínica dessa neoplasia, pois o diagnóstico precoce e o tratamento correto podem corroborar para uma melhora de sobrevida do paciente.

PALAVRAS-CHAVE: Valvas Cardíacas, Estenose Valva Pulmonar, Neoplasias Cardíacas

¹ Faculdade Ciências Médicas Minas Gerais, bbelloni00@gmail.com