

SUBOCLUSÃO INTESTINAL POR METÁSTASE PERITONEAL DE CÂNCER DE OVÁRIO: RELATO DE CASO.

Cezar, DNM; Dutra, EG, Pereira, IG; Pessoa, L A D;

Machado, RP; Jesus, EC; Serejo, T; Caetano, A.C.F.; Gaigher, F.B.J.

UniFOA – Centro Universitário de Volta Redonda, Volta Redonda, RJ.

O câncer de ovário é a oitava neoplasia maligna mais diagnosticada em mulheres no Brasil e a quinta causa de morte por câncer nas mulheres americanas. Relatamos um caso de obstrução intestinal ocasionada por metástase de tumor de ovário. DNAB, 46 anos, branca Foi admitida no Hospital Municipal Dr. Munir Rafful dia 24/11/2009. QP: á cerca de 12 dias, dor abdominal tipo cólica, difusa, associada a náuseas e mudança do hábito intestinal. Com o passar dos dias piora do quadro álgico e parada de eliminação de fezes e flatos, e há cerca de quatro dias evacuação muco sanguinolenta.HPP: realizou há 1 ano hysterectomia, anexectomia bilateral e omentectomia, devido a um câncer de ovário confirmado pelo histopatológico como neoplasia maligna indiferenciada de ovário, bilateral, com metástase para epíplon. Após a cirurgia realizou tratamento quimioterápico (6 sessões) e dosagens trimestrais de CA 125. Em setembro 2009, houve elevação do CA 125. Prescrito dieta zero, SNG, hidratação e sintomáticos. No dia seguinte cursou com piora do quadro álgico, abdome distendido, doloroso difusamente à palpação e aperistáltico, diurese de 420 ml. Devido à piora do quadro, o cirurgião indicou laparotomia exploradora. Ao inventário da cavidade: grande quantidade de líquido ascítico (3600 ml) – enviado para citologia e cultura. Carcinomatose peritoneal difusa, processo inflamatório importante em região periapendicular, apêndice vermiforme comprometido por implantes carcinomatosos. Retirados fragmentos de tecido para análise histopatológica e cultura, além de apendicectomia. O pós-operatório imediato foi realizado no centro de terapia intensiva, obtendo alta sem intercorrências. Uma paciente com história positiva para câncer de ovário, mesmo depois de tratada, deve ser criteriosamente acompanhada uma vez que existe chance de metástase para outros focos. Com a reativação da doença, o CA 125 aumenta, o que determina um prognóstico desfavorável. Sintomas indicativos de suboclusão intestinal são altamente indicativos de metástases peritoneais e devemos intervir rapidamente.

Palavras-chave: neoplasia, ovário, cirurgia.

Contato: eliane.cir@uol.com.br