

Relatos Casos Clínicos

PO - (UM16-39) - ,, DOUTORA, DÓI-ME O UMBIGO... ``

Iwona Kucharska¹

1 - USF Feijó, Almada

Enquadramento

O nódulo de Sister Mary Joseph corresponde a um nódulo palpável no umbigo, resultado da metástase de um tumor maligno na pélvis ou abdómen. As neoplasias malignas gastrointestinais são responsáveis por cerca de metade dos casos (sendo as mais comuns as do estômago, colon e pâncreas). As neoplasias ginecológicas correspondem a ¼ dos casos (principalmente as do ovário e as do útero). Embora muito raramente as neoplasias dos sistemas respiratório e urinário podem ser causa de metastases umbilicais. O mecanismo das metastases ainda não está totalmente esclarecido. O nódulo de Sister Mary Joseph está associado à presença de múltiplas metastases peritoneais e confere um mau prognóstico.

Descrição do Caso Clínico

Apresenta-se o caso clínico de uma doente do sexo feminino, de 72 anos, com antecedentes pessoais de hipertensão arterial, asma, osteoartrose axial e periférica, litíase biliar, hérnia do hiato. Antecedentes familiares irrelevantes. No final de Junho 2015, recorre pela primeira vez à consulta com o seu médico de família por quadro súbito de dores nos quadrantes inferiores do abdómen e região peri umbilical onde apresentava eritema e uma lesão dura, interpretada como uma possível infeção de umbigo e medicada com antibiótico tópico e posteriormente oral, sem melhoria das queixas. A essa data é pesquisada ativamente qualquer sintoma acompanhante não mencionado espontaneamente pela utente. Refere então anorexia e astenia com emagrecimento recente de 5 kg, alteração dos hábitos intestinais com acentuação de obstipação e hematoquesias esporádicas. Realizou exames auxiliares de diagnóstico que revelarem anemia importante e a ecografia da parede abdominal suspeita de carcinomatose peritoneal. Posteriormente realizou TAC abdominal que confirmou o diagnóstico, com presença de massas com cerca de 7 cm x 2 cm de dimensão e discreta ascite, colonoscopia, EDA e marcadores tumorais onde foi detectada neoplasia vegetante que ocupava todo o fundo cecal. Iniciou seguimento em consulta de oncologia e cuidados paliativos. Realizou primeiro ciclo de QT em Setembro 2015 que não tolerou. Pouco tempo depois, ficou internada por neutropenia febril e quadro de anemia importante. Duas semanas após a alta recorreu ao SU do HGO por agravamento de quadro algico, apresentava hipocaliemia grave e aumento dos marcadores cardíacos, tendo ficado novamente internada. Desde então prostrada, progressiva recusa alimentar e de toma de medicamentos, sob palição continua. Após 15 dias de internamento e 3 meses após diagnóstico do tumor faleceu.

Discussão

O nódulo de Sister Mary Joseph é um achado clínico de metastização peritoneal característico em doentes com neoplasias malignas da pélvis e abdómen. A baixa frequência com que é observado em cuidados de saúde primários pode levar à sua desvalorização e não identificação. Serve a apresentação deste caso para reforçar a importância da sua correta e atempada identificação, no sentido de permitir o diagnóstico e abordagem mais breve possível da neoplasia primária, apesar da sua presença condicionar um mau prognóstico, tal como se verificou neste caso, onde ocorreu uma degradação crescente, rápida e fatal do estado geral de um adulto apanhado de surpresa por uma neoplasia do sistema digestivo.