

SARCOMA SINOVIAL TORÁCICO: RELATO DE CASO

1º CONGRESSO ALAGIPE CÂNCER DE PULMÃO, 1ª edição, de 25/08/2023 a 26/08/2023
ISBN dos Anais: 978-65-5465-056-4

MENEZES; Gabriella Vasconcelos de Menezes¹, **NASCIMENTO; Elisandra de Carvalho**², **CARDOSO; Isabella Maria da Silva Cardoso**³, **ARAÚJO; Naiana Mota Araujo**⁴, **OLIVEIRA; Héktor Silva Oliveira**⁵, **ROCHA; Brenda Meira Rocha**⁶, **NETO; José Barreto Neto**⁷, **TEIXEIRA; Alina karime Austregesilo de Athayde Ferreira Teixeira**⁸, **BEZERRA; Grasielle Santos Bezerra**⁹, **TAVARES; Anaelze Siqueira Tavares**¹⁰, **SILVA; Marcell Coutinho da Silva**¹¹, **ALMEIDA; Maria Luiza Dória Almeida**¹², **LIMA; Francisco José Nascimento Lima**¹³, **FILHO; Edson Franco Filho**¹⁴, **ARAÚJO; George André Almeida de Araújo**¹⁵

RESUMO

Introdução: O sarcoma sinovial é um tumor maligno raro, composto por tecido mesenquimal com diferenciação epitelial, representa 5-14% dos tumores de tecidos moles. Aproximadamente 85-90% dos tumores sinoviais ocorrem em extremidades, sendo os membros inferiores o mais comum. Outros locais relatados incluem coração, mediastino, cabeça e pescoço e parede abdominal. **Objetivo:** Relatar caso incomum de paciente com diagnóstico de sarcoma sinovial. **Resumo do caso:** Paciente feminino, 34 anos, previamente hígida, sem comorbidades, nega tabagismo e etilismo, natural de Salvador- BA, procedente de Santa Luzia-SE. Foi admitida no hospital com queixa de dor torácica há 6 meses, com relato de febre não aferida e dispneia aos mínimos esforços, associado a tosse seca esporádica, perda ponderal de 12kg em 6 meses. Na radiografia admissional, apresentava imagem sugestiva de extenso derrame pleural. Foi submetida a toracocentese de alívio com retirada de líquido de cor clara. Realizada biópsia pleural. Fez uso de antibioticoterapia, com posterior alta. Permaneceu com queixa de dispneia aos mínimos esforços e dor torácica, sendo novamente internada, e submetida a drenagem em selo d'água do derrame pleural à direita, com saída de conteúdo hemático. Ao exame físico encontrava-se hipocorada (3 cruces em 4); ausculta respiratória com murmúrio vesicular abolido em hemitórax direito, levemente taquipneica, saturando 96% em ar ambiente. Na Tomografia de tórax foi evidenciado dreno inserido lateral ao hemitórax direito com trajeto inferior no tórax, imagem sugestiva de volumoso derrame pleural direito, de aspecto globoso, com densidade heterogênea e focos gasosos de permeio, determinando atelectasias compressivas dos segmentos pulmonares, elevação e compressão do brônquio fonte D e desvio das estruturas mediastinais contralateral e presença de pequeno nódulo pulmonar sólido. Ao ecocardiograma transtorácico foi observado fração de ejeção de 70%, derrame pericárdico de grau discreto, insuficiência tricúspide de grau discreto. Descartado então a hipótese diagnóstica de derrame pleural e evidenciado uma massa pulmonar cística gigante. A paciente evoluiu com instabilidade hemodinâmica e desconforto respiratório importante, sendo realizado a ressecção cirúrgica. Foi realizada biópsia da massa sendo constatado neoplasia maligna ora fusiforme, ora epitelióide, com áreas de necrose. A Imuno-histoquímica confirmou o diagnóstico de sarcoma sinovial torácico. Realizado screening oncológico, tomografia de crânio sem alterações, tomografia de abdome e pelve apenas presença de diminutos cistos corticais renais bilaterais. **Conclusão:** O sarcoma sinovial torácico é

¹ Hospital Universitário da Universidade Federal de Sergipe (HU-UFS), gabriella_vm@hotmail.com

² Hospital Universitário da Universidade Federal de Sergipe (HU-UFS), elis.carvalhonascimento@gmail.com

³ Hospital Universitário da Universidade Federal de Sergipe (HU-UFS), bellamcardoso@gmail.com

⁴ Hospital Universitário da Universidade Federal de Sergipe (HU-UFS), naianamota@hotmail.com

⁵ Hospital Universitário da Universidade Federal de Sergipe (HU-UFS), hektor.pneumo@gmail.com

⁶ Hospital Universitário da Universidade Federal de Sergipe (HU-UFS), meira.brenda@yahoo.com.br

⁷ Hospital Universitário da Universidade Federal de Sergipe (HU-UFS), j.barreto@uol.com.br

⁸ Hospital Universitário da Universidade Federal de Sergipe (HU-UFS), alinakarime@outlook.com

⁹ Hospital Universitário da Universidade Federal de Sergipe (HU-UFS), grasielle_bezerra@bol.com.br

¹⁰ Hospital Universitário da Universidade Federal de Sergipe (HU-UFS), anaelze.tojal@gmail.com

¹¹ Hospital Universitário da Universidade Federal de Sergipe (HU-UFS), dr.marcell@pneumologia.net

¹² Hospital Universitário da Universidade Federal de Sergipe (HU-UFS), luiza.doria@gmail.com

¹³ Hospital Universitário da Universidade Federal de Sergipe (HU-UFS), francisco_fisio@yahoo.com.br

¹⁴ Hospital Universitário da Universidade Federal de Sergipe (HU-UFS), edac@uol.com.br

¹⁵ Hospital Universitário da Universidade Federal de Sergipe (HU-UFS), georgedearaújo@icloud.com

tumor ainda mais raro. Cerca de 9% destes tumores são de origem torácica, dos quais 1,5% ocorrem nos pulmões e brônquios. Desta maneira, o diagnóstico dessa neoplasia só pode ser feito após outras fontes primárias de neoplasia serem descartadas clinicamente, bem como por exames de imagem, além claro, de biópsia e imuno-histoquímica.

PALAVRAS-CHAVE: Dispneia, sarcoma sinovial torácico, tumor

¹ Hospital Universitário da Universidade Federal de Sergipe (HU-UFS), gabriella_vm@hotmail.com
² Hospital Universitário da Universidade Federal de Sergipe (HU-UFS), elis.carvalhonascimento@gmail.com
³ Hospital Universitário da Universidade Federal de Sergipe (HU-UFS), bellamcardoso@gmail.com
⁴ Hospital Universitário da Universidade Federal de Sergipe (HU-UFS), naianamota@hotmail.com
⁵ Hospital Universitário da Universidade Federal de Sergipe (HU-UFS), hektor.pneumo@gmail.com
⁶ Hospital Universitário da Universidade Federal de Sergipe (HU-UFS), meira.brenda@yahoo.com.br
⁷ Hospital Universitário da Universidade Federal de Sergipe (HU-UFS), j.barreto@uol.com.br
⁸ Hospital Universitário da Universidade Federal de Sergipe (HU-UFS), alinakarime@outlook.com
⁹ Hospital Universitário da Universidade Federal de Sergipe (HU-UFS), grasielle_bezerra@bol.com.br
¹⁰ Hospital Universitário da Universidade Federal de Sergipe (HU-UFS), anaelze.tojal@gmail.com
¹¹ Hospital Universitário da Universidade Federal de Sergipe (HU-UFS), dr.marcell@pneumologia.net
¹² Hospital Universitário da Universidade Federal de Sergipe (HU-UFS), luiza.doria@gmail.com
¹³ Hospital Universitário da Universidade Federal de Sergipe (HU-UFS), francisco_fisio@yahoo.com.br
¹⁴ Hospital Universitário da Universidade Federal de Sergipe (HU-UFS), edac@uol.com.br
¹⁵ Hospital Universitário da Universidade Federal de Sergipe (HU-UFS), georgedearaujo@icloud.com