

DETECÇÃO DE METÁSTASE SECUNDÁRIA A NEOPLASIA MAMÁRIA EM PACIENTE DO SEXO MASCULINO, POR MEIO DA ANÁLISE DO LÍQUIDO CEFALORRAQUIDIANO.

AUTORES: Lais Guerra, Marcio Vega, Daiane Salomão, Carlos Senne, Álvaro Martins, Alessandra Siqueira, Renan Domingues

INSTITUIÇÃO: Senne Liquor Diagnóstico e Instituto Carlos Senne



• INTRODUÇÃO E OBJETIVOS

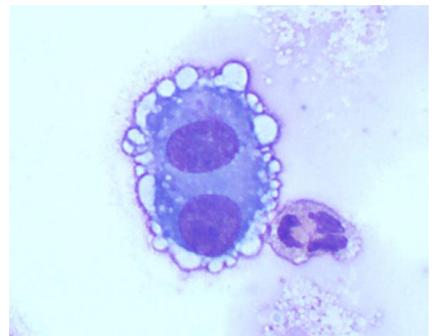
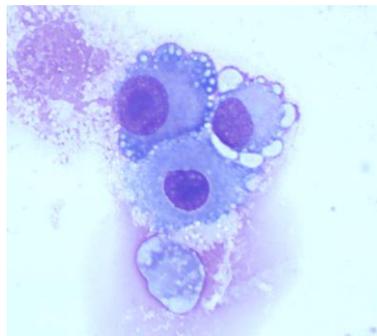
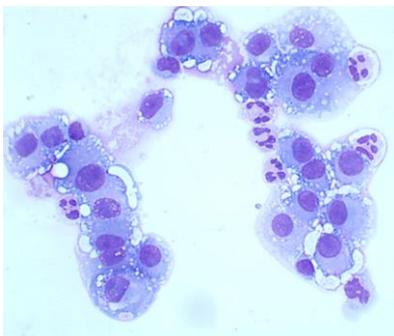
- O câncer de mama masculino (CMM) é uma condição rara, representando menos de 1% dos casos doença. Compartilha fatores de risco específicos como desequilíbrios hormonais e mutações nos genes BRCA1 e BRCA2. Metástase para Sistema Nervoso Central em CMM pode variar de 3 a 6,2%. A análise do líquido cefalorraquidiano (LCR) é importante para detectar tais metástases no sistema nervoso central, em especial quando há acometimento dos envoltórios do SNC.
- O objetivo deste estudo foi relatar o caso de um paciente masculino com câncer de mama com metástases no sistema nervoso central (SNC) detectadas pelo LCR.

• RELATO DE CASO

- Paciente J.F.G., sexo masculino, 53 anos, em acompanhamento médico por conta de uma possível Hipertensão intracraniana. Ao longo da evolução apresentou ptose palpebral á direita, cefaleia e parestesias na região cefálica. Possuía diagnóstico prévio de CMM, com mastectomia à esquerda e tratamento quimioterápico anterior. Foi investigado com punção lombar (PL) e exame de LCR. A raquimanometria foi normal. O aspecto do LCR foi ligeiramente opalescente no momento da coleta e límpido e xantocrômico após centrifugação.
- A citologia global revelou 17 células e 0 hemácias por mm³. O exame bioquímico mostrou concentrações de proteína de 110 mg/dL, glicose de 10 mg/dL e lactato de 92,1 mg/dL. Na citologia diferencial, foram observadas células de grande porte, basofílicas, com núcleo excêntrico, cromatina densa, havendo dois núcleos em algumas delas. Essas características, encontradas em 65% das células, são consistentes com células neoplásicas.

RESULTADO E CONCLUSÕES

- Trata-se de caso de paciente com meningite com acometimento de base de crânio, a julgar pelas alterações em nervos cranianos (ptose e acometimento do V par craniano). O exame de citomorfologia do LCR resultou no diagnóstico de infiltração neoplásica tumoral, permitindo à equipe assistente a adequada reorientação terapêutica.



• Referência

- Harputluoglu H, Dizdar O, Aksoy S, et al. Characteristics of breast cancer patients with central nervous system metastases: a single-center experience. J Natl Med Assoc. 2008;100(5):521-526. doi:10.1016/s0027-9684(15)31298-0

