



V Simpósio
Internacional
de **Tumores**
Gastrointestinais

9 e 10 • agosto • 2019

HOTEL INTERCONTINENTAL SÃO PAULO

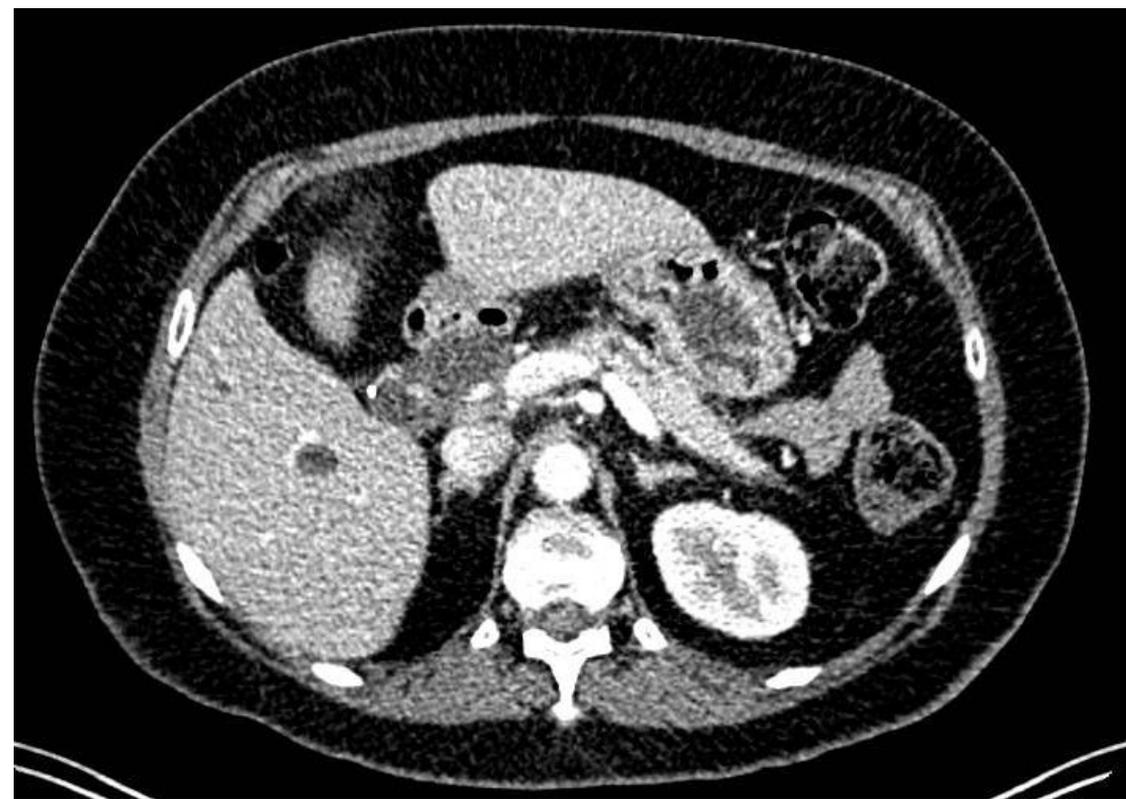
Mulher, 64 anos



- Antecedentes: HAS
- Abr/2017 – Dor abdominal
- Junho/2017 – Emagrecimento + síndrome colestática
- ECOG 2 + icterícia 4+/4
- **CA 19-9 292**
- **AST 250; ALT 213; BT 26,6; BD 24,8**

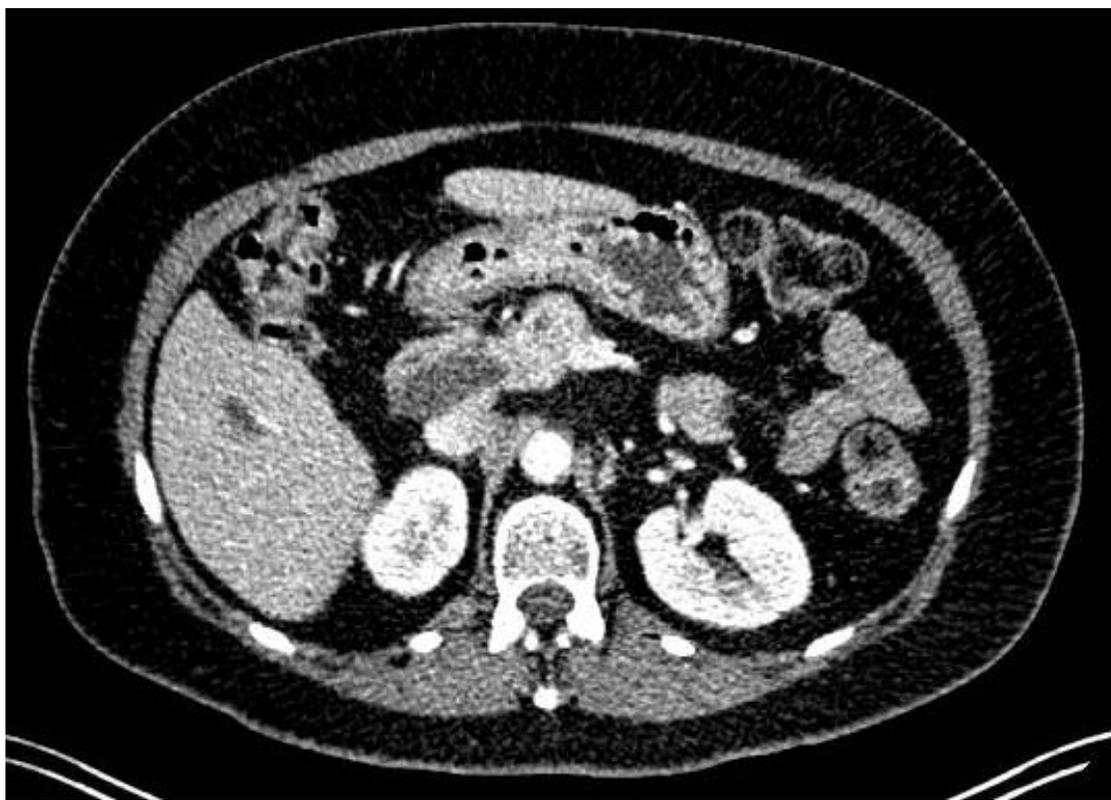
Mulher, 64 anos

Julho/2017 TC de Abdome total



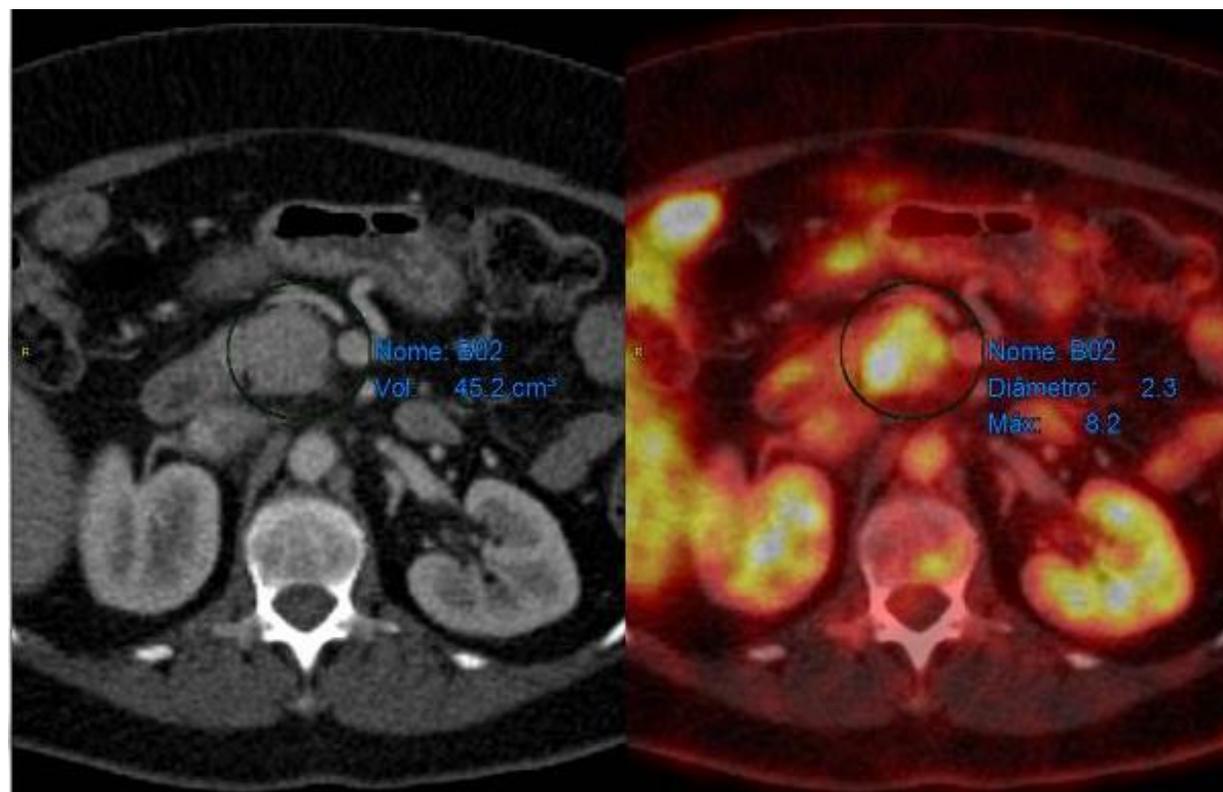
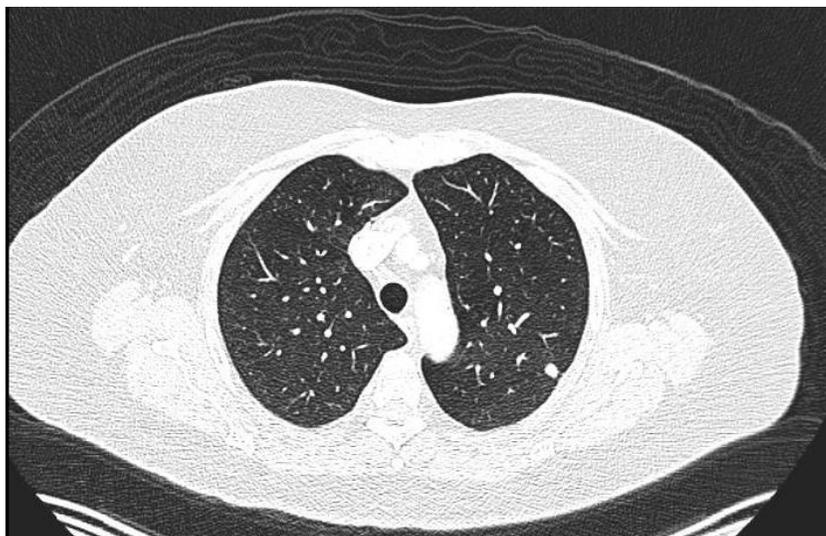
Mulher, 64 anos

Julho/2017 TC de Abdome total



Mulher, 64 anos

Julho/2017 PET-CT scan

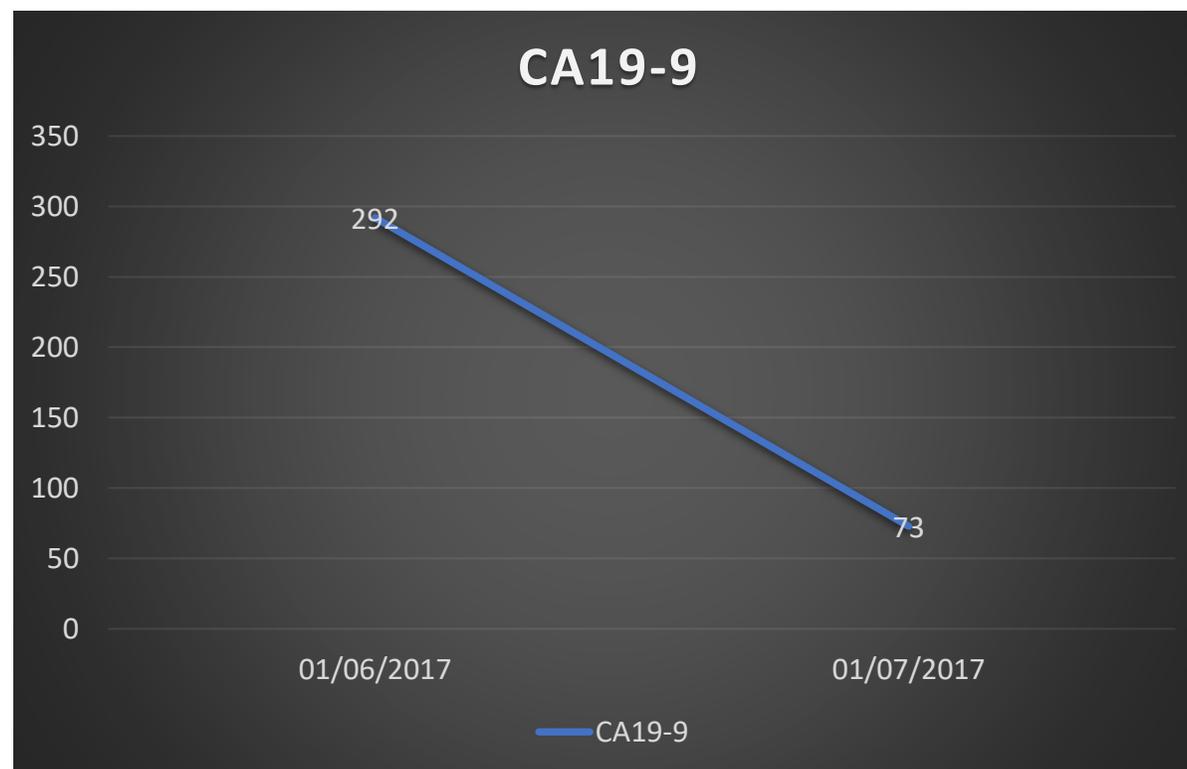


- ✓ Mulher, 64 anos, massa pancreática
- ✓ CA19-9 292 (com colestase)
- ✓ Nódulo pulmonar biopsiado (sem neoplasia)

- ✓ **Conduta?**
 1. Cirurgia *upfront* (sem drenagem da via biliar)
 2. Desobstrução biliar + cirurgia upfront
 3. Desobstrução biliar + Biópsia do pâncreas + QT neoadjuvante

Mulher, 64 anos

- ✓ 14/07/17 Drenagem de via biliar com colocação de prótese biliar por CPRE



- ✓ Mulher, 64 anos, massa pancreática
- ✓ CA19-9 73 (pós-drenagem de via biliar).
- ✓ Nódulo pulmonar biopsiado (sem neoplasia)

✓ **Conduta?**

1. Cirurgia *upfront* → quimioterapia adjuvante
2. Cirurgia *upfront* → radio-quimioterapia adjuvante
3. Quimioterapia neoadjuvante → cirurgia
4. Radio-quimioterapia neoadjuvante → cirurgia
5. Terapia neoadjuvante total → cirurgia

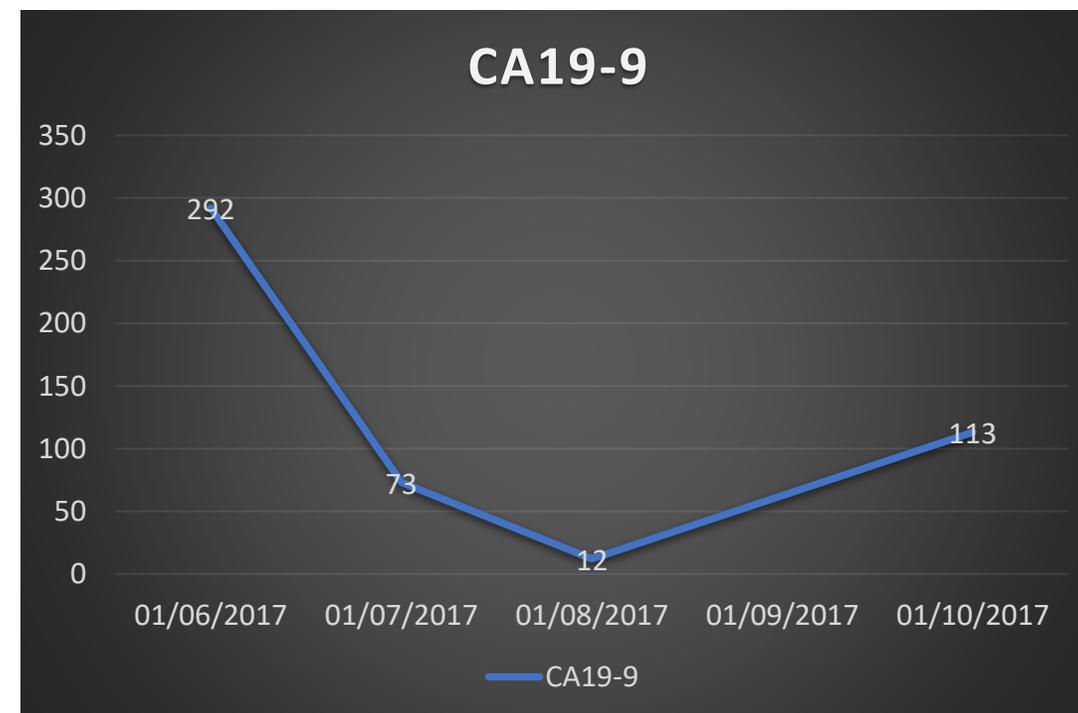
Mulher, 64 anos

✓ 24/07/17 Whipple.

- AP: Adenocarcinoma ductal grau 2
- Tumor = 33mm.
- Presença de invasão angiolinfática e perineural
- EC IIA (pT2N0M0)

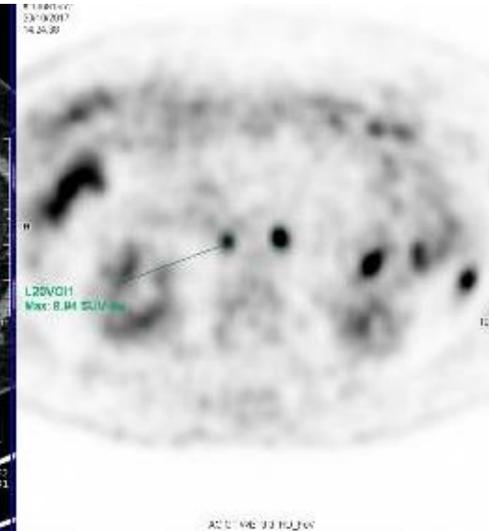
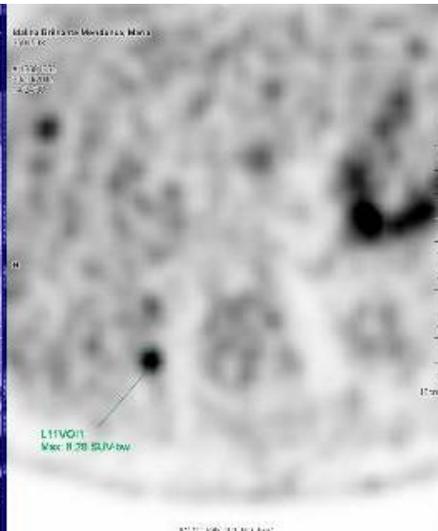
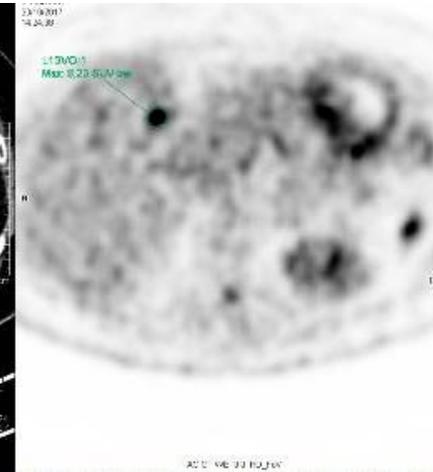
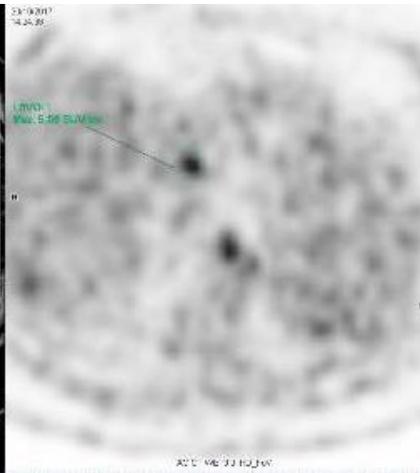
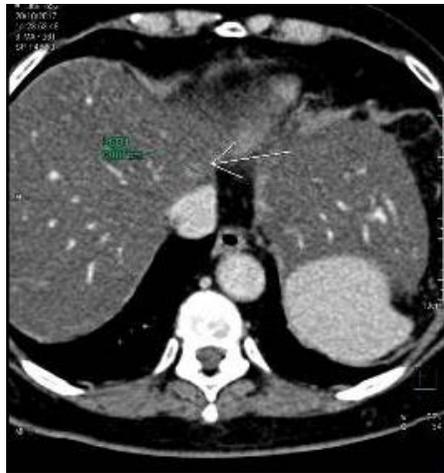
✓ **Complicação grave no PO:** íleo paralítico, submetida a duas laparotomias, a segunda com reconstrução da anastomose

✓ **Não recebeu QT adjuvante**



Mulher, 64 anos

✓ 3 meses após a cirurgia (10/2017): reavaliação após melhora clínica



Mulher, 64 anos

