

# METÁSTASE GÁSTRICA DE ADENOCARCINOMA PRIMITIVO DO PULMÃO

Magalhães-Costa P., Túlio M.A., Bana e Costa T., Galzerano A., Chagas C.  
Hospital Egas Moniz – Centro Hospitalar de Lisboa Ocidental

É frequente a disseminação extratorácica das neoplasias pulmonares ocorrer para os gânglios linfáticos, fígado, glândulas supra-renais, cérebro, osso e pele.

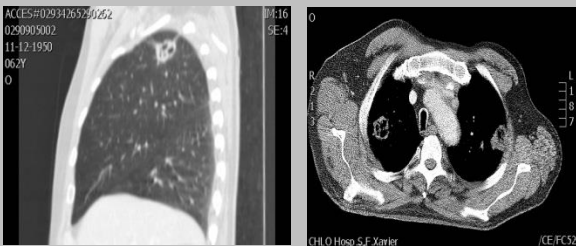
A metastização para o tubo digestivo é um evento raro (incidência: 0.5%-10%, maioritariamente para o intestino delgado).

A metastização sintomática para o estômago é considerada muito rara, ocorrendo em 0.2%-0.5%. Na maioria dos casos é um evento assintomático, porém, quando ocorre envolvimento da mucosa pode haver erosão, ulceração e hemorragia, sendo importante a exclusão de adenocarcinoma primitivo do estômago.

O perfil **CK7+/CK20-** e **TTF-1+** apoia fortemente a sua **origem pulmonar**.

Na literatura pesquisada há referência a 11 casos de neoplasia pulmonar com metastização gástrica sintomática.

Homem, 62 anos, fumador (100 UMA)  
**Adenocarcinoma Pulmonar (Abril 2013)**

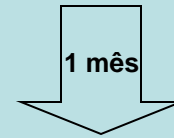


• TC-Tórax: Lesão neoplásica envolvendo o brânquio lobar superior esquerdo associada a lesões semelhantes no pulmão direito (secundárias).

• Biópsia brônquica: carcinoma pouco diferenciado cujo perfil imunohistoquímico (TTF1+, P63-) é sugestivo de adenocarcinoma primitivo do pulmão.

• Estadio IV (metastização cerebral e supra-renal bilateral)

• Radioterapia holocraneana + Quimioterapia



## ANEMIA AGUDA GRAVE

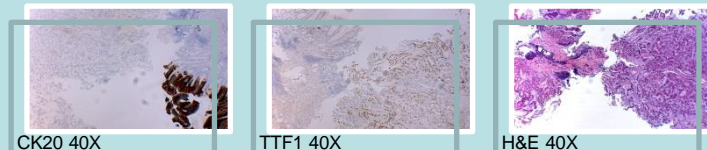
(Hb 5,9 g/dL)

- Cansaço para pequenos esforços, mais do que o habitual.
- Negava hematemeses, melenas, hematoquécia.
- Negava toma de AINEs/anticoagulantes/antiagregantes.
- Hemodinamicamente estável.
- Toque rectal sem sangue, sem massas palpáveis.

## ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA



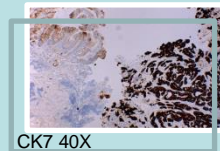
Fundo gástrico: lesão polipóide  
sésil de aspecto congestivo, com  
15 mm de diâmetro, friável.



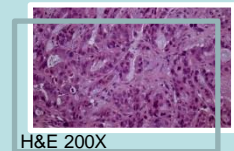
CK20 40X

TTF1 40X

H&E 40X



CK7 40X



H&E 200X

- Tecido composto por adenocarcinoma pouco diferenciado com perfil imunohistoquímico positivo para CK7 e TTF-1 e negativo para CK20.
- Tratando-se portanto de tecido compatível com metástase gástrica de adenocarcinoma primitivo do pulmão.

1. Kikawa S, Aichirohata S. Solitary gastric metastasis from primary lung adenocarcinoma: a rare site of extra-bronchic metastatic disease. *J Gastrointest Oncol* 2013;4(2):E11-E15. doi: 10.3978/j.issn.2078-6881.2012.057
2. De Palma GD, Mazoni S, Reggi M, et al. Metastatic tumors to the stomach: Clinical and endoscopic features. *World J Gastroenterol* 2008;12(2):209-213.
3. Oudizian C, Songir N, Meng L, et al. Lung cancer associated with a single simultaneous solitary metastatic lesion in stomach: a case report with the review of literature. *Tuberk. Toraks* 2010;58:78-84.
4. Sileri P, D'Ugo S, Bianco Gibil V, et al. Solitary metachronous gastric metastasis from pulmonary adenocarcinoma. Report of a case. *Int J Surg Case Rep* 2012;3:395-8.
5. Okazaki R, Oishi N, Takeda K, et al. Gastric metastasis by primary lung adenocarcinoma. *World J Gastrointest Oncol* 2010;2:395-8.
6. Cavella G, Di Bella C, Cambarelli AR, et al. Gastric metastases by lung small cell carcinoma. *World J Gastroenterol* 2006;12:4094-7.