

## **QUIMIOTERAPIA EM GESTANTE COM SARCOMA DE EWING NA MÃO: RELATO DE CASO**

**Geovana Ribeiro de Carvalho Maximo<sup>1</sup>, Isabella Modanese Norbim Mattos Teixeira<sup>1</sup>, Isabela Monteiro Poloni<sup>1</sup>, Victória Vilhagra Rocha<sup>1</sup>, Alfredo Antônio Cardoso<sup>2</sup>, Luiz Arthur Miguelote Sampaio Elias<sup>3</sup>**

<sup>1</sup>Curso de Medicina da Escola de Medicina da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (EMESCAM), e-mail: geovana.maximo@edu.emescam.br

<sup>2</sup>Hospital da Santa Casa de Misericórdia de Vitória

<sup>3</sup>Médico graduado pela Universidade Vila Velha (UVV)

**INTRODUÇÃO:** O sarcoma de Ewing é um tumor ósseo maligno raro, sendo o segundo tumor ósseo mais frequente nos jovens. A ocorrência durante a gestação é incomum, limitando protocolos terapêuticos específicos e tornando o manejo clínico desafiador. **RELATO DO CASO:** Mulher, 24 anos, G1P0, hígida, apresentou aumento de volume e dor na região tenar esquerda, nove meses antes da primeira consulta. Em 02/10/2024, a tomografia computadorizada evidenciou formação sólida heterogênea com áreas de necrose, estendendo-se até o terceiro dedo, infiltrando musculatura tenar, medindo 5,6 x 5,4 cm. A biópsia revelou neoplasia imatura de pequenas células redondas azuis de alto grau, e imunohistoquímica confirmou o sarcoma de Ewing. O ultrassom de abdome não demonstrou alterações, evidenciando idade gestacional de 11 semanas e 6 dias. O ciclo inicial de quimioterapia neoadjuvante VAC (Vincristina, Doxorrubicina e Ciclofosfamida com Mesna) foi iniciado em 03/12/2024, com medida tumoral inicial de 8 x 7 cm e LDH de 648 U/L. Após o primeiro ciclo, a lesão reduziu para 3,2 x 3,5 cm e LDH de 232 U/L. A partir do sexto ciclo, a doxorrubicina foi suspensa. O parto prematuro ocorreu em 22/04/2025, com RN de 33 semanas, saudável. Medidas seriadas pós-quimioterapia estabilizaram-se em 1,7 x 1,8 cm. Optou-se por radioterapia iniciada em 29/07/2025, preservando a função da mão, mantendo a amputação como segunda opção. A paciente encontra-se sem evidência de progressão e em acompanhamento. **DISCUSSÃO:** Relatos de sarcoma de Ewing durante a gestação são escassos, tornando cada caso relevante para o conhecimento clínico e científico, reforçando a importância do acompanhamento e manejo individualizado. **CONCLUSÃO:** Este caso ressalta a necessidade de equilibrar o tratamento oncológico, a preservação materna e a segurança fetal, considerando riscos e benefícios terapêuticos.

**PALAVRAS-CHAVE:** Sarcoma. Ewing. Gestação. Quimioterapia.