

METÁSTASE TRAQUEAL DE ADENOCARCINOMA PULMONAR

INTRODUÇÃO: O adenocarcinoma de pulmão, câncer de não pequenas células, é caracterizado pelo aparecimento precoce de metástases que podem ocorrer no diagnóstico inicial ou após a ressecção cirúrgica, já o aparecimento de metástases em vias aéreas superiores é raro e possui prognóstico ruim. Este artigo tem como objetivo elucidar um caso raro de metástase traqueal de adenocarcinoma pulmonar como manifestação tardia pós tratamento em um município do planalto norte do estado de Santa Catarina. **RELATO DE CASO:** Mulher, 46 anos, submetida a uma lobectomia há 5 anos por adenocarcinoma pulmonar, relatava dispneia aos esforços, sensação de irritação na garganta e disfagia. Na fibrobroncoscopia visualizou-se lesão endoluminal da traqueia com estenose de 75% e na biópsia adenocarcinoma. Nas tomografias de estadiamento confirmou-se uma lesão neoplásica com redução do lúmen traqueal sem presença de outra lesão que determinasse um novo foco metastático primário. Diante dos achados, realizou-se uma traqueostomia segmentar com traqueoplastia e istmo-lobectomia direita. O diagnóstico anatomopatológico confirmou os achados da biópsia pré-operatória e a imunohistoquímica, o diagnóstico de uma metástase traqueal devido ao adenocarcinoma pulmonar. **DISCUSSÃO:** A conduta diagnóstica, por meio de tomografia, e terapêutica, de acordo com Masanori Yokoba et.al, foram realizadas em concordância. Yokoba et.al trazem que o tratamento deve ser determinado pela identificação histológica do tumor primário, localização anatômica, comportamento biológico, sendo, então, realizado cirurgia para retirada com acompanhamento de radioterapia e quimioterapia. No entanto, a presença de manifestação de metástases na traqueia é algo pouco demonstrado em artigos relacionados à essa patologia. **CONCLUSÃO:** Diante do caso, conclui-se, que o quadro da paciente é raro e com prognóstico reservado, porém a conduta realizada pelo médico obteve resultados satisfatórios e, a paciente encontra-se estável e em seguimento oncológico.

Palavras-chaves: Adenocarcinoma de pulmão. Metástase neoplásicas. Neoplasias pulmonares.