

## **GESTAÇÃO EM PACIENTE COM DOENÇA TERMINAL**

**INTRODUÇÃO:** O sarcoma sinovial origina-se tipicamente nas extremidades de adultos jovens, tendo sobrevida média de 18 meses na presença de metástases. Gestações bem-sucedidas nessa situação são raras na literatura. A excepcionalidade do caso, desafios no manejo da paciente e feto, e desfecho incomum justificam o presente relato. **RELATO DE CASO:** Paciente com 26 anos, G4P2A1, teve sarcoma sinovial em coxa direita ressecado em 2015, já com metástase pulmonar. Submetida à radioterapia, não completou o tratamento. Em dezembro de 2020, com 22 semanas de idade gestacional (IG), teve diagnóstico de metástase cerebral, sendo internada neste momento para ressecção da lesão. Com 26 semanas de IG, foi diagnosticada restrição de crescimento fetal estágio II. Com vistas à manutenção da gestação, o bem-estar fetal foi avaliado diariamente e o crescimento e perfusão fetais periodicamente. Observou-se que, conforme o estado geral e sensório materno melhoravam, a perfusão e bem-estar fetal também apresentavam melhora. Com IG de 30 semanas e 4 dias, a paciente apresentou anemia grave e piora do estado geral. Decidiu-se, então, pela interrupção da gestação por cesariana. Horas antes da cesariana, a paciente evoluiu espontaneamente para parto vaginal eutócico de um recém-nascido masculino, com escore de APGAR 7 e 9, pesando 1.150g, que foi encaminhado à UTI Neonatal. Visando oportunizar a amamentação, decidiu-se realizar ordenha mamária manual diária. A paciente apresentou puerpério adequado. **DISCUSSÃO:** O prognóstico de sarcoma metastático é reservado. Para essa paciente, a interrupção da gestação não possibilitaria maior sobrevida, então foi propiciado todo o suporte materno visando manter a gestação, oportunizando a viabilidade fetal. **CONCLUSÃO:** Embora raro, é possível ter gestação bem-sucedida durante câncer metastático. Conduzir gestações nessa situação apresenta desafios técnicos e éticos. Deve-se analisar cada caso individualmente para estabelecer a melhor conduta, avaliando decisões juntamente com a paciente e familiares, quando pertinente.

**PALAVRAS-CHAVE:** Gravidez, Metástase Neoplásica, Viabilidade fetal.