

## NEUROBLASTOMA DE ADRENAL EM PACIENTE ADULTO: RELATO DE CASO

**INTRODUÇÃO:** Neuroblastoma é uma neoplasia maligna, geralmente localizada em adrenal, sendo o tumor sólido extracraniano mais comum em crianças. Com apresentação rara em adultos, seu prognóstico envolve estágio clínico, histologia, *status* do oncogene MYCN e idade ao diagnóstico. **RELATO DE CASO:** Homem, 27 anos, iniciou com dor no flanco direito. Tomografia Computadorizada (TC) com lesão (9cm) na adrenal direita. Após 2 anos sem acompanhamento, nova TC mostra aumento de lesão (13,3cm), com características neoplásicas. Avaliação metabólica (metanefrina urinária, cortisol pós dexametasona, aldosterona, renina e desidroepiandrosterona) mostrou nódulo não funcionante. Paciente submetido à adrenalectomia. Anatomopatológico evidenciou neuroblastoma pouco diferenciado, baixo índice mitótico e limite cirúrgico comprometido. Classificado como desfavorável pelo International Neuroblastoma Pathology Classification, recebeu tratamento adjuvante quimioterápico (ciclofosfamida, topotecano, etoposídeo e cisplatina). TC de controle após um ano apresentou linfonodos intercavaoártricos e progressão linfonodal retroperitoneal nas cadeias linfonodais. Teste de amplificação MYCN inconclusivo. Realizada linfadenectomia retroperitoneal, com anatomopatológico e imuno-histoquímica compatíveis com neuroblastoma. Após dois meses, interna por emagrecimento e prostração. Medulograma mostra invasão medular neoplásica e TC com metástase hepática. Novo ciclo quimioterápico, evoluindo com ascite e linfonodomegalias supraclaviculares. Evoluiu com óbito por progressão neoplásica. **DISCUSSÃO:** Neuroblastoma costuma ser assintomático, exceto quando invasão de órgãos ou metástases. A dosagem de catecolaminas urinárias, meta-iodobenzilguanidina à cintilografia e exame de imagem aumentam a acurácia diagnóstica em adultos. A confirmação depende da biópsia, com resultado positivo para marcadores neuronais, negativos para CD99 e marcadores miogênicos na análise citogenética. **CONCLUSÃO:** Devido à literatura restrita dessa neoplasia na população adulta, o tratamento é o mesmo realizado na população pediátrica (resseção cirúrgica completa e quimioterapia adjuvante). Em estudos recentes, o uso da imunoterapia com anticorpos monoclonais anti-GD2 e terapias baseadas em células T direcionadas a GD2, ambos em desenvolvimento pré-clínico/clínico, têm tido resultados positivos na sobrevida, redução da toxicidade e mais efetividade no tratamento.

**PALAVRAS-CHAVE:** Neuroblastoma. Adulto. Adrenal