

## DECISÃO SOBRE TRATAMENTO DE CÂNCER DE MAMA NA PANDEMIA DA COVID-19: RELATO DE CASO

**INTRODUÇÃO:** O câncer de mama é a neoplasia mais prevalente entre as mulheres no Brasil. O novo cenário relacionado à COVID-19 recomendou o início do tratamento sistêmico com terapia endócrina neoadjuvante e retardou a intervenção cirúrgica.

**DESCRIÇÃO DO CASO:** Mulher, 65 anos, hipertensa, obesa e diabética tipo 2. Consulta com oncologia após perceber nódulo na mama direita há 9 meses, referindo astenia, dor lombar e em joelhos. Ao exame físico, mamas ptóticas, sem alterações de pele ou retrações, com nódulo palpável, pétreo e aderido, em mama direita. Linfonodos axilares não palpáveis. Em mamografia, mama direita apresenta nódulo retroareolar de 5cm, regular e predominantemente definido, e calcificações de aspecto benigno. Na mama esquerda, corpos mamários heterogeneamente densos, BI-RADS 4. Foi submetida à Tomografia Computadorizada de abdome, pelve e tórax, sem evidências de implantes metastáticos. Foi realizada biópsia com agulha cortante, cujo resultado foi compatível com carcinoma invasivo de tipo não especial (ductal), grau 3 de Nottingham, HER2 score 0, Ki-76 35%, RP 10%, RE 90%. A Punção Aspirativa por Agulha Fina de axila direita foi negativa para células malignas. Foi iniciada terapia com Anastrozol, com boa tolerância. Em nova ecografia mamária, persiste nódulo hipoeocogênico, medindo agora 1 cm. Após 11 meses de hormonioterapia com boa resposta, discutiu-se a indicação cirúrgica, optando-se então por setorectomia e biópsia de linfonodo sentinela. Após cirurgia, seguiu-se o plano de 15 sessões de radioterapia. **DISCUSSÃO:** Paciente com câncer de mama que teve seu tratamento reavaliado durante pandemia, tendo boa resposta à terapia endócrina, descartando-se a mastectomia e optando-se pela setorectomia e biópsia de linfonodo sentinela. **CONCLUSÃO:** Apesar das restrições impostas pelo cenário atual, a paciente apresentou boa resposta ao tratamento com hormonioterapia, sendo possível realizar setorectomia no lugar de mastectomia total.

**PALAVRAS-CHAVE:** CÂNCER DE MAMA. COVID-19. CIRURGIA.

