



54_Perfuração intestinal associada ao bevacizumab - a propósito de um caso clínico

Inês Brandão Rêgo, Fátima Cruz, Joana Freitas
Instituto Português de Oncologia de Coimbra

Introdução: O bevacizumab é um dos fármacos mais usados no tratamento do cancro colo-retal metastizado. É um anticorpo monoclonal, inibidor da angiogénese, que tem como complicação rara mas bem reconhecida a perfuração intestinal devida a isquemia intestinal e/ou compromisso da microcirculação da mucosa.

Objetivo: Alertar para a necessidade de uma cuidadosa avaliação inicial e melhor estratificação de fatores de risco de perfuração cólica associada ao bevacizumab.

Caso Clínico: Homem de 54 anos, seguido em centro oncológico de referência por neoplasia síncrona, adenocarcinomas gástrico do tipo intestinal – pequena curvatura (pT3N0) e do cólon sigmóide (pT4a N1a), submetidos a gastrectomia parcial e ressecção anterior do reto. Posteriormente, por identificação de metástases pulmonares de adenocarcinoma do cólon ao nível dos LSD e LIE, iniciou quimioterapia (QT) paliativa com folfiri + bevacizumab (10 ciclos), sem intercorrências. Realizou metastectomia da lesão apical e retomou QT com o mesmo esquema. Dois meses depois foi suspenso o tratamento por choque séptico com ponto de partida em peritonite fecaloide secundária a perfuração do colon (ângulo hepático), com necessidade de internamento em unidade de cuidados intensivos.

Discussão/Conclusão: Dados os inúmeros fatores de risco presentes e à evolução cronológica do tratamento, foi assumido o bevacizumab como causa etiológica da perfuração intestinal. Pretende-se com este caso elucidar para um efeito adverso raro mas bem descrito e potencialmente evitável do bevacizumab.

Bibliografia:

1. Saif MW, ElfikyA, Salem RR. Gastrointestinal perforation due to bevacizumab in colorectal cancer. Ann Surg Oncol. 2007 Jun.
2. Sliesoraitis S, Tawfik B. Bevacizumab-induced bowel perforation. J Am Osteopath Assoc 2011 Jul