

Eduardo P. Barreto; Talles Antônio C. de Sousa; Flavia B. Garcez; Juliane D. Seabra-Garcez

## INTRODUÇÃO

O tratamento oncológico no paciente geriátrico está associado a maior risco de eventos adversos. A cardiotoxicidade é um dos eventos mais temidos por sua potencial gravidade clínica e impacto na sobrevida do paciente.

## DESCRIÇÃO DO CASO

M.I.A, 80 anos, sexo feminino, antecedentes de hipertensão arterial sistêmica, diabetes *mellitus* tipo 2, sobrepeso, dislipidemia, tabagismo prévio. Previamente funcional (ECOG 1, KPS 90%), sem alterações cognitivas. Em 2018, foi diagnosticada com neoplasia de mama, porém perdeu seguimento. Reavaliada em 2019, com progressão de doença (estádio T4N2M0). Indicada quimioterapia (QT) neoadjuvante com paclitaxel + doxorubicina e ciclofosfamida. Apresentou taquicardia atrial sintomática não sustentada no primeiro ciclo, com indicação de anticoagulação e antiarrítmico. Durante a QT, teve perda ponderal de 8 kg em 6 semanas, mas conseguiu finalizar tratamento. Submetida a mastectomia e linfadenectomia axilar esquerda em fevereiro/2020, seguida de radioterapia.

Evoluiu com internações recorrentes e neutropenia febril revertida. Em abril/2020, recebeu diagnóstico de linfoma difuso de grandes células B em estágio IVB, sendo indicada nova QT com protocolo RCHOP. Evoluiu novamente com neutropenia febril, e necessidade de internação, onde reiniciou QT após estabilização. Porém, apresentou fibrilação atrial de alta resposta sintomática e perda funcional, com necessidade de suspensão temporária da antraciclina.

## COMENTÁRIO

A presença de síndromes geriátricas e alterações cardíacas associadas ao envelhecimento aumentam o risco de cardiotoxicidade em idosos, especialmente na reexposição à quimioterápicos. A estratificação do risco cardiovascular e a avaliação geriátrica individualizada são essenciais na tomada de decisão para introdução e manutenção do tratamento oncológico nesses pacientes.

## REFERÊNCIAS

CARDINALE, Daniela; IACOPO, Fabiani; CIPOLLA, Carlo Maria. **Cardiotoxicity of Anthracyclines**. *Frontiers In Cardiovascular Medicine*, Milan, v. 7, p. 1-14, 18 mar. 2020.

Lv M, Zhang X, Shen Y, Wang F, Yang J, Wang B, et al. **Clinical analysis and prognosis of synchronous and metachronous multiple primary malignant tumors**. *Medicine* 2017; 96: 17(e6799).