



# 4º CONGRESSO ALAGIPE DE CÂNCER DE PULMÃO

31 DE JULHO E  
1º DE AGOSTO DE 2026  
RITZ LAGOA DA ANTA  
MACEIÓ/AL

REALIZAÇÃO:



ORGANIZAÇÃO:



## IMPACTO DA TERAPIA-ALVO EM PACIENTE COM ADENOCARCINOMA DE PULMÃO ALK-POSITIVO: RELATO DE CASO.

4º CONGRESSO ALAGIPE DE CÂNCER DE PULMÃO, 4ª edição, de 31/07/2026 a 01/08/2026

ISBN dos Anais: 978-65-5465-188-2

CASTRO; Rebecca Queiroz de<sup>1</sup>, BRITO; Bruna Xavier<sup>2</sup>, GITAI; Alice Maria Plácido Caldas<sup>3</sup>, CAVALCANTI; Marie Anne Gomes<sup>4</sup>, IDALINO; Cecília Conde Plácido<sup>5</sup>, ALMEIDA; Brenha Alves<sup>6</sup>

### RESUMO

**Introdução:** O câncer de pulmão permanece entre as principais causas de mortalidade por câncer no mundo, sendo frequentemente diagnosticado em estágios avançados. A identificação de alterações moleculares acionáveis revolucionou o tratamento do câncer de pulmão de não pequenas células (CPNPC), permitindo a utilização de terapias-alvo mais eficazes, menos tóxicas e associadas a melhores desfechos clínicos. O rearranjo do gene **ALK** está presente em aproximadamente 3–7% dos pacientes com CPNPC, principalmente em adenocarcinomas de indivíduos não tabagistas, constituindo um importante biomarcador para definição da estratégia terapêutica. Este relato tem como objetivo demonstrar o impacto da terapia-alvo no controle prolongado da doença e na manutenção da qualidade de vida. **Relato do caso:** Paciente do sexo feminino, 75 anos, sem história de tabagismo ou etilismo, diagnosticada em maio de 2016 com adenocarcinoma de pulmão direito, estadiamento IA2 (T1bN0M0), sendo submetida à ressecção cirúrgica no mesmo ano. Durante o seguimento oncológico, em setembro de 2019, exames de imagem evidenciaram novo nódulo pulmonar direito associado à suspeita de acometimento pleural. A biópsia de lesão pleural confirmou recidiva metastática por adenocarcinoma de padrão mucossecretor. Em seguida, foi realizada testagem molecular do material obtido na biópsia que evidenciou rearranjo do gene **ALK**. Em fevereiro de 2020, iniciou tratamento sistêmico de primeira linha com Crizotinibe, apresentando excelente resposta clínica e radiológica, com controle da doença por aproximadamente quatro anos. Em dezembro de 2023, PET-CT evidenciou progressão pulmonar associada à piora clínica, caracterizada por dispneia aos mínimos esforços. Diante da progressão, foi realizada substituição terapêutica para Alectinibe em fevereiro de 2024. O PET-CT de agosto de 2024 demonstrou resposta metabólica significativa, acompanhada de resolução dos sintomas respiratórios. Exames subsequentes mantiveram estabilidade radiológica, incluindo PET-CT realizado em fevereiro de 2026. **Discussão:** A testagem molecular é recomendada para todos os pacientes com adenocarcinoma pulmonar avançado, pois permite a identificação de alterações acionáveis que modificam diretamente a conduta terapêutica. Embora o Crizotinibe tenha representado um marco no tratamento do CPNPC ALK-positivo, o desenvolvimento de resistência adquirida

<sup>1</sup> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MACEIO, rebeccaqueirozdo@gmail.com

<sup>2</sup> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MACEIO, bbrunaxb@gmail.com

<sup>3</sup> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MACEIO, alicelplacido@gmail.com

<sup>4</sup> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MACEIO, marieanne.gomes@gmail.com

<sup>5</sup> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MACEIO, ceciliacondeidalino@gmail.com

<sup>6</sup> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MACEIO, breninhaalves94@gmail.com

limita sua eficácia ao longo do tempo. Nesse contexto, inibidores de segunda geração, como o Alectinibe, apresentam maior potência, melhor penetração no sistema nervoso central e controle mais duradouro da doença. O presente caso ilustra o benefício clínico da utilização sequencial dessas terapias, evidenciando resposta sustentada e preservação da qualidade de vida. **Conclusão:** Este relato reforça a importância da caracterização molecular rotineira em pacientes com adenocarcinoma pulmonar avançado. A identificação do rearranjo de **ALK** possibilitou a utilização sequencial de terapias-alvo, proporcionando controle prolongado da doença, manutenção da qualidade de vida e benefício clínico sustentado, evidenciando o impacto da medicina de precisão no tratamento do CPNPC.

**PALAVRAS-CHAVE:** Câncer de pulmão, Adenocarcinoma, ALK mutado, Terapia-alvo