

# HORMONIOTERAPIA E ÁCIDO ZOLEDRÔNICO NA SOBREVIDA DO PACIENTE ONCOLÓGICO

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.767142518035>

*Data de aceite: 20/03/2025*

**Laura Menezes Henriques**

**Fellipo Moreira Mello**

O câncer de mama é o segundo maior entre as mulheres, perdendo somente para o CA de pele. Há ainda um aumento significativo na mortalidade ocasionada pelo CA de mama, devido ao caráter hematológico e linfático de sua metástase. De forma inovadora, a evolução no tratamento clínico por hormonioterapia e imunoterapia, tem possibilitado uma sobrevida maior e com qualidade para as pacientes acometidas.

Venho por meio desta, exemplificar os efeitos positivos no tratamento com impacto físico e psicológico nessas pacientes, visando destacar a importância da redução do marcador tumoral 15.3 e da regressão metastática óssea pelos exames de imagem. O uso da combinação da hormonioterapia e ácido zoledrônico, proporciona uma inibição da desmineralização envolvida na metástase óssea.

O caso a ser apresentado é de uma paciente de 61 anos com CA de mama HER2+, linfonodo positivo, descoberto há 4 anos, com metástase óssea, onde visualizou-se na tc com contraste, acometimento de crânio, coluna cervical, bacia e mmss. Esta paciente apresentou uma fratura patológica diafisária de úmero de lado direito há cerca de 2 meses. Faz acompanhamento no hospital INCA IV onde ,em uma mesa redonda, foi feita uma proposta de tratamento por seu filho que é estudante de Medicina. A proposta se resume a uma mudança do bloqueio hormonal para duplo bloqueio, acrescido de ácido zoledrônico e radioterapia, ambos em conjunto com a suplementação de vitamina D3 e creatina de uso diário. Feito tal tratamento, a paciente obteve melhora significativa, com queda do marcador tumoral e calcificações ósseas de rápida progressão. Sem necessidade de tratamento cirúrgico, a paciente deixou de usar o “brace” (tala), em apenas 2 meses.

Conclui-se que a combinação da hormonioterapia junto ao ácido zoledrônico diminui as chances de fraturas patológicas trazendo ainda uma melhora da mineralização e calcificação de metástases ósseas, diminuindo assim os riscos de fraturas por quedas e da disseminação do câncer por bloqueio do eixo hormonal de seu respectivo receptor. Assim, torna-se essencial para aumento de sobrevida dessas pacientes, com segurança e qualidade de vida.



**ANTES - DURANTE - DEPOIS DE 2 MESES.**

