



DOENÇA DE GAUCHER E LESÃO GÁSTRICA, ACHADO OU COMPLICAÇÃO? UM RELATO DE CASO

DANIEL ANTUNES PEREIRA; ANGELICA SABINO PEREIRA RODRIGUES; LOHAN OLIVEIRA BRITO; THATIANE SILVA GUINARÃES; DAILA OLIVEIRA DA ROCHA

Introdução: A doença de Gaucher é uma condição genética rara causada pela deficiência da enzima glucocerebrosidase, resultando no acúmulo de glucocerebrosídeo em várias partes do corpo, principalmente fígado, baço e medula óssea. Os sintomas incluem hepatosplenomegalia, anemia e dores ósseas. Adenocarcinoma gástrico difuso infiltrativo é um tipo agressivo de câncer gástrico, caracterizado pela presença de células em anel de sinete que infiltram a parede do estômago, tornando o diagnóstico e tratamento desafiadores. Este tipo de adenocarcinoma é frequentemente associado a um prognóstico ruim devido à sua natureza invasiva e à dificuldade de detecção precoce.

Objetivo: Discutir um caso de doença rara, a saber, a doença de Gaucher tipo 1 com complicações e achados atípicos. **Relato de Caso:** Este relato de caso refere-se a um paciente, homem, 52 anos, apresenta lombalgia e dor torácica crônica, com melena e hematêmese recente. Endoscopia revelou uma lesão ulcerada profunda no corpo gástrico, recoberta por fibrina e coágulos, com suspeita inicial de adenocarcinoma ou linfoma. Derrame pleural extenso e fístula gastropleural foram observados, além de atelectasia pulmonar e pneumotórax pequeno tratado conservadoramente. Biópsia confirmou úlcera gástrica péptica sem malignidade, mas adenocarcinoma difuso com células em anel de sinete foi identificado na lesão antral. Tratamento incluiu meropenem e vancomicina devido a secreção purulenta no local do dreno torácico. **Conclusão:** O caso ilustra a complexidade do manejo de pacientes com doença de Gaucher e adenocarcinoma gástrico difuso infiltrativo, especialmente com complicações como fístulas e derrame pleural. Embora a doença de Gaucher não esteja diretamente associada a adenocarcinoma gástrico, suas complicações hematológicas e inflamação crônica podem agravar condições pré-existentes, possivelmente exacerbando lesões gastrointestinais. Não se pode afirmar uma relação direta entre essas condições, mas a coexistência delas indica a necessidade de monitoramento contínuo. Estudos adicionais são essenciais para explorar uma possível associação, contribuindo para uma melhor compreensão e manejo clínico, e, consequentemente, melhores resultados para os pacientes.

Palavras-chave: **SÍNDROME DE GAUCHER; ENZIMA GLUCOCEREBROSIDASE; NEOPLASIAS GÁSTRICAS; ÚLCERA; HEMATOLOGIA;**