

Orbital Metastasis of Breast Cancer

Metástase Orbital de Neoplasia da Mama

Adriana Henriques¹ , Ana Rita Ramalho¹ , Jandira Lima¹ 

Keywords: Breast Neoplasms; Orbital Neoplasms/secondary.

Palavras-chave: Neoplasia da Mama; Neoplasias da Órbita/secundário.

Mulher de 59 anos, com história de neoplasia da mama esquerda, lobular, pT3N1aM0, diagnosticada em 2012 e curada em 2019, apresentou-se em 2021 com edema periorbitário bilateral com 1 mês de evolução (Fig.1) associa-

órbita.¹⁻³ Metástases orbitárias ocorrem em 2%-10% dos casos, com sobrevida de 2-34 meses. O tratamento inclui cirurgia, radioterapia ou terapêutica sistêmica.⁴⁻⁶ A revisão histológica foi essencial para o diagnóstico correto e a definição do tratamento adequado, destacando a importância da imunohistoquímica na distinção de neoplasias. ■



Figura 1: Tumefacção periorbitária.

do a anorexia, vômitos alimentares e perda ponderal de 12%. Restante exame objetivo irrelevante. A investigação revelou lesão renal aguda AKIN 3 (creatinina 3,30 mg/dL) e ectasia pielocalicial e ureteres, bilateralmente, na ecografia renal. A tomografia mostrou provável neoplasia gástrica com metastização peritoneal e envolvimento uretérico, vesical e periorbitário (Fig. 2). A biópsia gástrica (BG) evidenciou carcinoma de células em anel de sinete, discordante da biópsia palpebral, que indicava metastização cutânea de carcinoma mamário. Foi pedida revisão da BG que confirmou tratar-se de metástase do carcinoma lobular da mama (com HER2 gástrico negativo). A doente iniciou quimioterapia dirigida, falecendo seis meses depois por progressão da doença.

O carcinoma lobular da mama metastiza para locais atípicos, como trato gastrointestinal, peritôneo, ovários e

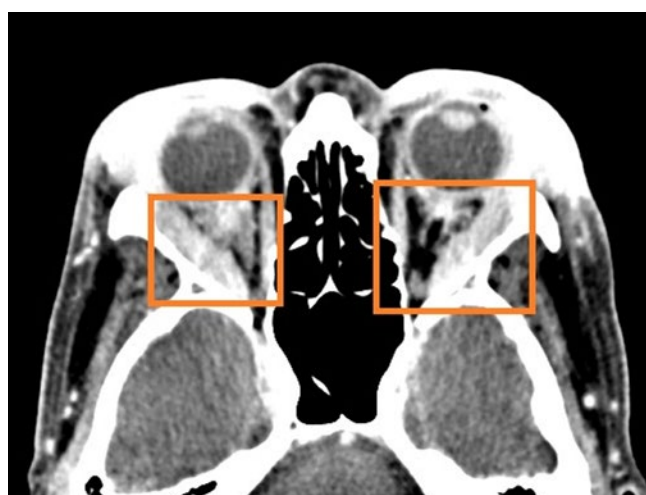


Figura 2: Espessamento tecidual periorbitário, com envolvimento bilateral e simétrico, em relação com metastização.

¹Serviço de Medicina Interna, Unidade Local de Saúde de Castelo Branco, Hospital Amato Lusitano, Castelo Branco, Portugal

<https://doi.org/10.60591/crspmi.363>

Contributorship Statement

AH - Article drafting and revision.

AR, JL - Article review.

All authors approved the final version to be published.

Declaração de Contribuição

AH - Redação e revisão do artigo.

AR, JL - Revisão do artigo.

Todos os autores aprovaram a versão final a ser publicada.

Ethical Disclosures

Conflicts of Interest: The authors have no conflicts of interest to declare.

Financing Support: This work has not received any contribution, grant or scholarship.

Confidentiality of Data: The authors declare that they have followed the protocols of their work center on the publication of patient data.

Patient Consent: Consent for publication was obtained.

Provenance and Peer Review: Not commissioned; externally peer-reviewed.

Responsabilidades Éticas

Conflitos de Interesse: Os autores declaram a inexistência de conflitos de interesse na realização do presente trabalho.

Fontes de Financiamento: Não existiram fontes externas de financiamento para a realização deste artigo.

Confidencialidade dos Dados: Os autores declaram ter seguido os protocolos da sua instituição acerca da publicação dos dados de doentes.

Consentimento: Consentimento do doente para publicação obtido.

Proveniência e Revisão por Pares: Não comissionado; revisão externa por pares.

© Author(s) (or their employer(s)) and SPMI Case Reports 2025. Re-use permitted under CC BY-NC 4.0. No commercial re-use.

© Autor (es) (ou seu (s) empregador (es)) e SPMI Case Reports 2025.

Reutilização permitida de acordo com CC BY-NC 4.0. Nenhuma reutilização comercial.

Corresponding Author / Autor Correspondente:

Adriana Henriques - adriana.henriques0@gmail.com

Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra, Portugal

Praceta Professor Mota Pinto, Celas, 3004-561 Coimbra

Received / Recebido: 2024/11/19

Accepted / Aceite: 2025/02/18

Published online / Publicado online: 2025/07/31

Publicado / Published: 2025/07/31

REFERÊNCIAS

1. Zarei T, Hosseini-Bensenjan M, Haghighpanah S, Abedi E, Parand S, Ramzi M. General characteristics of orbital metastasis in breast cancer: a narrative review of case reports. *Int Cancer Conf J*. 2024;13:326-35. doi: 10.1007/s13691-024-00697-z.
2. Cardoso F, Paluch-Shimon S, Schumacher-Wulf E, Matos L, Gelmon K, Aapro MS, et al. 6th and 7th International consensus guidelines for the management of advanced breast cancer (ABC guidelines 6 and 7). *Breast*. 2024;76:103756. doi: 10.1016/j.breast.2024.103756.
3. Gagliardi AR, Wright FC, Look Hong NJ, Groot G, Helyer L, Meiers P, et al. National consensus recommendations on patient-centered care for ductal carcinoma in situ. *Breast Cancer Res Treat*. 2019;174:561-70. doi: 10.1007/s10549-019-05132-z.
4. Razem B, Slimani F. An early orbital metastasis from breast cancer: A case report. *Int J Surg Case Rep*. 2021;78:300-302. doi: 10.1016/j.ijscr.2020.12.049.
5. Chen MT, Sun HF, Zhao Y, Fu WY, Yang LP, Gao SP, et al. Comparison of patterns and prognosis among distant metastatic breast cancer patients by age groups: a SEER population-based analysis. *Sci Rep*. 2017;7:9254. doi: 10.1038/s41598-017-10166-8.
6. Grajales-Alvarez R, Gutierrez-Mata A. Orbital metastases from breast cancer: A retrospective analysis of 28 cases. *Cancer Treat Res Commun*. 2020;24:100184. doi: 10.1016/j.ctarc.2020.100184.