

EP-400 - (1JDP-10148) - DOENÇA DE KIKUCHI FUJIMOTO: UM DIAGNÓSTICO RARO DE ADENOPATIAS

Isabel Azevedo¹; Joana Mendes¹; Nuno Lourenço¹; Sónia Silva²; Paula Estanqueiro²

1 - Centro Hospitalar Universitário Cova da Beira; 2 - Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra - Hospital Pediátrico

Introdução / Descrição do Caso

A doença de Kikuchi Fujimoto (DKF) ou linfadenite necrotizante é uma entidade rara, de etiologia desconhecida. Apresenta-se clinicamente com adenopatias, com ou sem sintomas constitucionais associados. Habitualmente é autolimitada e benigna, e pode ter associação com algumas doenças autoimunes.

Relata-se o caso de uma adolescente de 17 anos com adenopatias cervicais indolores com 20 dias de evolução. Negava história recente de infeção, sintomas constitucionais ou outros. Ao exame objetivo apresentava adenopatia cervical alta com 3 cm de diâmetro, de consistência elástica, móvel e limites bem definidos e uma adenopatia submandibular com 1 cm de diâmetro, de consistência duro-elástica, limites mal definidos e aderente aos planos profundos. Analiticamente, com leucopenia (3.700/uL), neutropenia (1.400/uL) e trombocitopenia ligeira (128.000/uL), sem outras alterações nomeadamente evidência analítica de infeção aguda por citomegalovírus, toxoplasmose, vírus Epstein-Barr ou *Bartonella henselae*. Fez terapêutica com amoxicilina/ácido clavulânico sem resposta clínica. Prosseguiu o estudo etiológico e fez-se biópsia ganglionar que revelou aspetos histológicos compatíveis com DKF. Apesar da boa evolução clínica com desaparecimento das adenopatias em 3 meses, aos 2 meses de doença apresentou febre e astenia, associada a artralgias matinais das interfalângicas proximais bilateralmente, que teve duração de 1 semana. Atualmente encontra-se assintomática e em seguimento na Consulta de Reumatologia, com estudo autoimune negativo.

Comentários / Conclusões

Este caso enfatiza a importância de considerar a DFK no diagnóstico diferencial de adenopatias cervicais, principalmente unilaterais em adolescentes, evitando assim abordagens terapêuticas agressivas em situações benignas.

Palavras-chave : Adenopatias, Doença de Kikuchi Fujimoto, Linfadenite histiocítica necrotizante