Hematologia | Caso Clínico

PD-116 - (20SPP-9608) - PANCITOPENIA: UMA MANIFESTAÇÃO COMUM A DIFERENTES DOENÇAS

Sofia Vasconcelos[1]; Andreia Meireles[2]; Marta Gomes[3]; Esmeralda Cleto[4]; Emília Costa[4]; Isabel Couto Guerra[4]

1 - Hospital Senhora da Oliveira Guimarães; 2 - Hospital Pedro Hispano; 3 - Centro Hospitalar Universitário São João; 4 - Unidade de Hematologia Pediátrica do Centro Hospitalar do Porto

Introdução / Descrição do Caso

Pancitopenia é a diminuição das 3 linhas hematopoiéticas abaixo dos limites inferiores do normal para idade e sexo. Deve-se a produção diminuída por falência/infiltração da medula óssea, destruição periférica ou ambas, podendo ter etiologia e manifestações variadas. Descrevem-se 6 casos com pancitopenia e diferentes etiologias.

Rapariga, 11 anos, anorexia, fadiga, perda ponderal e equimoses fáceis com 3 meses de evolução. Exame objetivo(EO): palidez, equimoses, taquicardia e esplenomegalia. Diagnóstico de leucemia aguda por presença de blastos no sangue periférico.

Rapaz, 14 anos, diagnóstico clínico de síndrome de Seckel. EO: microcefalia, palidez, sindactilia dos dedos, equimoses e petéquias. Estudo citogenético e molecular revelou anemia de Fanconi.

Rapariga, 17 anos, fadiga, palidez e icterícia. Analiticamente elevação da desidrogenase láctica, bilirrubina indireta e transaminases. Diagnóstico de hemoglobinúria paroxística noturna por citometria de fluxo.

Rapaz, 16 anos, hemorragia mucocutânea desde há 1 semana. EO: petéquias e equimoses dispersas. Estudo medular com hipoplasia celular, com morfologia e estudo citogenético normais, compatível com anemia aplásica.

Rapaz, 15 anos, esplenomegalia, hemorragia mucocutânea e gânglios palpáveis. Analiticamente anemia hemolítica autoimune e trombocitopenia imune grave em contexto de Síndrome de Evans.

Lactente, 2 meses, hemorragia mucocutânea com 1 semana. Documenta-se infeção a Citomegalovírus.

Comentários / Conclusões

Na avaliação da pancitopenia uma anamnese, EO e estudo analítico básico, orientam o diagnóstico. A gravidade das citopenias e a presença de sintomas poderão ditar a necessidade e celeridade de tratamento, que dependem da etiologia. O estudo medular poderá não estar indicado para o diagnóstico.

Palavras-chave : Pancitopenia, Leucemia, Anemia de Fanconi, Hemoglobinúria paroxístisca noturna, Anemia aplásica, Síndrome de Evans, Citomegalovírus