



DE 24 A 27 DE SETEMBRO DE 2014
HOTEL PRODIGY . ARACAJU . SERGIPE

Trabalhos Científicos

Título: Relato De Caso: Linfoma De Hodgkin (lh) Na Adolescência

Autores: PAULA SAJOVIC SANZOVO (CLÍNICA DE ADOLESCENTES DO DEPTO DE PEDIATRIA/FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS DA STA CASA DE SÃO PAULO); GIOVANA CHEKIN PORTELLA (CLÍNICA DE ADOLESCENTES DO DEPTO DE PEDIATRIA/FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS DA STA CASA DE SÃO PAULO); FLAVIA THOMÉ MOREIRA (CLÍNICA DE ADOLESCENTES DO DEPTO DE PEDIATRIA/FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS DA STA CASA DE SÃO PAULO); SILVIA MARIA BALIEIRO NIGRO (CLÍNICA DE ADOLESCENTES DO DEPTO DE PEDIATRIA/FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS DA STA CASA DE SÃO PAULO); ROGERIO PECCHINI (CLÍNICA DE ADOLESCENTES DO DEPTO DE PEDIATRIA/FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS DA STA CASA DE SÃO PAULO); MARIA JOSÉ CARVALHO SANT'ANNA (CLÍNICA DE ADOLESCENTES DO DEPTO DE PEDIATRIA/FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS DA STA CASA DE SÃO PAULO)

Resumo: O Linfoma de Hodgkin surge do centro germinativo ou pós-germinativo de células B e caracteriza-se pela presença da célula maligna de Reed-Sternberg na biópsia linfonodal. Manifesta-se com o aumento de gânglios linfáticos, com frequente acometimento cervical. Costuma incidir em adolescentes e idosos. A presença de massa volumosa, sintomas sistêmicos e idade são fatores que influenciam negativamente no prognóstico. Descrição: LGS, 17 anos, atendido pela Hebiatria da FCMSCSP, com queixa de tumoração cervical esquerda de 5cm há 1 mês. Apresentava sobrepeso associado a erros alimentares e a distúrbio da dinâmica familiar, que culminara com evasão escolar há mais de 3 anos. Durante a consulta, o paciente deixou claro o quão limitada era sua capacidade de encarregar-se da própria vida, levando a hipótese de déficit cognitivo associado a falta de estímulos construtivos pela família. A conduta recebeu atenção para realização de exames que elucidassem a tumoração (ultrassom e tomografia cervical) e retorno breve. Embora o quadro apresentasse urgência diagnóstica, paciente não realizou exames e perdeu a consulta. Retornou em 4 meses com tumoração de grandes proporções, que chegava a comprimir estruturas adjacentes. Diante do quadro, a equipe mobilizou-se para obter diagnóstico, inclusive histo-patológico e estadiamento, em 2 semanas. Paciente, diagnosticado com Linfoma de Hodgkin Esclerose Nodular, iniciou acompanhamento e tratamento com ABVD na Oncologia Adulto no mês do diagnóstico. Comentários: A dificuldade de compreensão da família e do adolescente levaram ao atraso diagnóstico da doença, a princípio, de bom prognóstico. Atendimento deve levar em conta tais limitações para intervenções eficazes.