



## Trabalhos Científicos

**Título:** Linfocitose Hemofagocítica, Um Relato De Caso.

**Autores:** Ana Clara Soares / Secretária de Saúde São Bernardo do Campo - SP ; Elisa Couto Peres Ribeiro / Secretária de Saúde São Bernardo do Campo - SP; José Raphael Bigonha Ruffato / Secretária de Saúde São Bernardo do Campo - SP; Flávia Alessandra de Freitas / Secretária de Saúde São Bernardo do Campo - SP; Heloísa Xavier Pereira / Secretária de Saúde São Bernardo do Campo - SP; Regislaine Lima de Carvalho / Secretária de Saúde São Bernardo do Campo - SP;

**Resumo:** LINFOHISTIOCITOSE HEMOFAGOCÍTICA, UM RELATO DE CASO. INTRODUÇÃO A linfocitose hemofagocítica (HLH) é uma doença caracterizada pela proliferação não maligna de histiócitos com intensa atividade hemofagocítica. Ela é uma síndrome hiperinflamatória que resulta de uma resposta imune exagerada, desajustada e ineficaz, com excessiva estimulação linfo-macrofagocitária resultando na infiltração dos tecidos por macrófagos e linfócitos ativados, eritrofagocitose e hipercitonemia, o que se traduz em múltiplas lesões de órgão-alvo, potencialmente fatais. Pode ser desencadeada por triggers como infecções, porém, em alguns casos, a causa desencadeante não é identificada. RELATO DE CASO T.D.O., masculino, 13 anos, hígido. Apresentou quadro de diarreia e icterícia progressiva. Exames laboratoriais com alterações de transaminases, hiperbilirrubinemia, apresentando função hepática e hemograma normais, sorologias (hepatites virais e auto-imune, HIV, EBV, CMV, toxoplasmose) e PCR covid negativos. Sorologia para COVID com IgG positivo. Evoluiu com pancitopenia, mielograma com hemofagocitose, hepatomegalia, queda de fibrinogênio e aumento de ferritina e triglicérides, fechando assim o diagnóstico para linfocitose hemofagocítica. Iniciado tratamento com dexametasona 10mg/m<sup>2</sup> (não realizado etoposídeo pela alteração hepática). O paciente evoluiu com manutenção de pancitopenia. Biópsia de medula evidenciando aplasia medular. Faleceu após 3 meses do diagnóstico devido quadro infeccioso. DISCUSSÃO As infecções, doenças auto imunes e doenças onco-hematológicas são as principais causas da HLH. Atualmente, existem vários protocolos de tratamento, tendo o corticóide papel importante. Apesar dos avanços nos tratamentos atuais, o prognóstico da HLH segue reservado.