



3º CONGRESSO BRASILEIRO DE
**Urgências e
Emergências
Pediátricas**

24 a 26 | novembro | 2022
Hotel Windsor Oceanico
Rio de Janeiro, RJ



Trabalhos Científicos

Título: Atendimento Emergencial De Raro Linfoma De Células T Nk: Um Relato De Caso

Autores: MARIA HELENA PACKER (UNIVERSIDADE DA REGIÃO DE JOINVILLE), SABRINA HAFEMANN LOZ (UNIVERSIDADE DA REGIÃO DE JOINVILLE), HENRIQUE MULLER GENERO (UNIVERSIDADE DA REGIÃO DE JOINVILLE), PEDRO AUGUSTO MOSSATO LEITE (UNIVERSIDADE DA REGIÃO DE JOINVILLE), MARIA AUGUSTA DE ALMEIDA PRADO (UNIVERSIDADE DA REGIÃO DE JOINVILLE), MARIA EDUARDA SCHRAMM GUISSO (UNIVERSIDADE DA REGIÃO DE JOINVILLE), MARIA FERNANDA PINTO (HOSPITAL INFANTIL DR. JESER AMARANTE FARIA), CAROLINE DA CUNHA ASSIS ALMEIDA (HOSPITAL INFANTIL DR. JESER AMARANTE FARIA), GILBERTO COMARU PASQUALOTTO (HOSPITAL INFANTIL DR. JESER AMARANTE FARIA)

Resumo: **INTRODUÇÃO:** Em razão de as neoplasias linfóides representarem a terceira malignidade infantil mais frequente, este relato de caso tem como objetivo enunciar a manifestação incomum do linfoma de células T/NK, Linfoma não-Hodgkin raro e agressivo. **DESCRIÇÃO DO CASO:** Feminino, 2 anos e 5 meses, previamente hígida. Transferida da cidade de origem para o Hospital devido aumento de volume cervical, febre, sintomas gripais, anemia e leucocitose. Durante avaliação em Pronto Socorro, observaram-se massas fibroelásticas em topografia cervical, hepatomegalia e esplenomegalia. Além disso, taquipneia e taquicardia. Optou-se pela internação da paciente para investigação diagnóstica e antibioticoterapia. Realizado coleta de sangue periférico e enviada amostra para Imunofenotipagem. No 2º dia de internação, transferida para UTI devido anemia com repercussão clínica. Realizado aspirado e biópsia medular, enquanto aguardava resultado evoluiu com piora do estado geral e padrão respiratório, optado por intubação orotraqueal (IOT). No 5º dia de internação em UTI, foi confirmado por aspirado medular o diagnóstico de Linfoma de células NK. Iniciado protocolo de quimioterapia (Leucemia Linfóide Aguda Pré-B Alto Risco BFM 2002) com corticoterapia na admissão em UTI, recebeu a primeira dose de quimioterápico no 11º dia de internação. Apresentou sangramento em VAS, hemorragia pulmonar, derrame pleural, no 28º dia. No 32º dia, apresentou piora do estado geral com choque séptico, insaturação (até 40%), bradicardia e parada cardiopulmonar não responsiva às medidas, evoluindo para óbito. **DISCUSSÃO:** O Linfoma de Células T NK é uma patologia rara e agressiva, evidenciando-se importante relação com o vírus Epstein-Barr. A sintomatologia inclui linfadenopatia, visceromegalias, pancitopenia, erupções cutâneas e sintomas constitucionais. O diagnóstico se faz pela análise do aspirado medular. A abordagem terapêutica se dá por radioterapia e quimioterapia. **CONCLUSÃO:** Devido a agressividade do Linfoma de Células T/NK e as complicações apresentadas pela paciente, o desfecho não foi favorável, evoluindo a óbito.