



36^º CONGRESSO BRASILEIRO DE
PEDIATRIA
O olhar que prepara para o Futuro



Trabalhos Científicos

Título: Xantogranuloma Juvenil: Relato De Caso.

Autores: MÁRCIA SILVA MOISÉS (HOSPED/UFRN); LEONARDO MOURA FERREIRA DE SOUZA (HOSPED/UFRN); PEDRO BEZERRA DA TRINDADE NETO (UFRN); MARCELA MARA E. DE AZEVEDO (UFRN); FLÁVIA DA COSTA FERNANDES (UFRN); IGOR ISRAEL FILGUEIRA DE NEGREIROS (UFRN); MAYRA MOREIRA (UFRN); LUIZA DE MEDEIROS NACÁCIO E SILVA (UFRN); JULIANA DUARTE DE FIGUEIREDO (HOSPED/UFRN); JULIETA ALICE MORENA RODRIGUES (HOSPED/UFRN)

Resumo: **INTRODUÇÃO:** As histiocitoses representam um grupo de desordens decorrentes de alterações na linhagem celular dos monócitos e macrófagos. Geralmente classificadas em Langerhans e não-Langerhans. O xantogranuloma juvenil (XGJ) é a forma mais comum de histiocitose de células não-Langerhans. **DESCRIÇÃO DO CASO:** Paciente, sexo feminino, 1 ano e 3 meses, procedente de Natal. Aos 7 meses de vida surgiram lesões na pele, inicialmente planas, de coloração amarelo- avermelhada evoluindo para lesões nodulares por todo o corpo. Não houve comprometimento do estado geral ou outros sintomas associados. Vacinação, desenvolvimento neuropsicomotor e alimentação adequada para idade. Exame físico sem outras alterações. **DISCUSSÃO:** XGJ afeta principalmente crianças pequenas, média de 2 anos. Na maioria das vezes apresenta-se como lesão cutânea única papulo-nodular, lisa, consistência firme, vermelho-amarelada. Menores de 6 meses são mais propensos a ter lesões múltiplas. Ocorre ao nascimento em cerca de 10% dos pacientes. Histologicamente apresenta histiócitos preenchidos por lipídios e células gigantes de Touton. Os pacientes tem um metabolismo lipídico normal. Mais frequente na pele da cabeça, pescoço e tronco, também pode ocorrer nos braços, pernas, pés e nádegas. Em 38% dos casos apresenta-se na forma cutânea múltipla. Dentre os sítios de acometimento extracutâneo os olhos são os mais afetados. . As lesões de pele são autolimitadas e raramente necessitam de tratamento. Comumente involui até os 2 a 4 anos de idade ou na adolescência. O portador deve ser examinado periodicamente, devido ao risco de associação com doenças malignas. **CONCLUSÃO:** O número de doentes com XGJ não é conhecida e pode ser elevada uma vez que é pouco diagnosticada. Em virtude do não conhecimento da patologia, informações fornecidas de forma precipitada aos familiares podem gerar sofrimento, logo a importância de ampliarmos o leque dos diagnósticos diferenciais e lembrarmos a importância da biópsia auxiliando elucidação diagnóstica.