



Trabalhos Científicos

Título: Anemia Aplástica Severa: Um Relato De Caso

Autores: MAYANNI FERNANDES DA SILVA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO); TACIANA RAULINO DE OLIVEIRA CASTRO MARQUES (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO); ÉRIKA DE LIMA CARNEIRO (SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAMPINA GRANDE -PB); CAMILLA MARIANA ALBUQUERQUE GALDINO (SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAMPINA GRANDE -PB); EMMANUELLE LOPES CLAUDINO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO); MARIA IZABELLA DIAS QUIRINO DE MOURA (SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAMPINA GRANDE -PB); KALLYDYA PASQUALLY MOURA DA FONSECA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO); ANDRÉ LUIZ BARROS ALMEIDA (SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAMPINA GRANDE -PB); TIAGO RIBEIRO DE ARRUDA (SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAMPINA GRANDE -PB); FRANKLIN AUGUSTO DE ARAUJO NUNES (SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAMPINA GRANDE -PB)

Resumo: INTRODUÇÃO: Anemia Aplástica é uma doença hematológica rara, de elevada letalidade, caracterizada pela produção insuficiente dos três elementos sanguíneos. Ocorre devido a uma causa autoimune ou pela assimilação de algum tóxico para a medula óssea, tais como: medicações, defensivos agrícolas convencionais, radiações e infecções virais. Em cerca de metade dos casos não se consegue determinar uma causa para a anemia aplástica, situação na qual ela é designada idiopática. RELATO DE CASO: VMVE, 17anos, apresentou quadro de lesões aftosas em mucosa oral e lesões eritematosas disseminadas pelo corpo, com duração de uma semana, associada à febre vespertina, adinamia e discreta perda ponderal, com ausência de outros sintomas sistêmicos. Paciente previamente saudável, com ausência de ingestão de medicações ou quadros virais recentes. Atuava na venda de produtos agrícolas. Evoluiu com piora progressiva do quadro inicial, procurando assistência médica. Ao exame físico, foi observada palidez cutânea importante, sopro cardíaco sistólico, lesões aftosas em cavidade oral, ausência de visceromegalias e adenomegalias. Foi solicitado hemograma que evidenciou pancitopenia importante. Realizado sorologias virais normais, mielograma que mostrou medula óssea intensamente hipocelular compatível com aplasia medular, cujo diagnóstico foi confirmado com biópsia medula óssea (10% de celularidade). DISCUSSÃO: Os sintomas da anemia aplástica surgem como consequência da insuficiência da medula óssea. Devem ser feito diagnóstico diferencial com anemia megaloblástica e hereditária, Lúpus, HIV e outros vírus, mielodisplasias, que neste caso os resultados mostraram-se sem alterações, inclusive com hemoglobinúria paroxística noturna negativa. O tratamento de eleição é o transplante de medula óssea, podendo ser usados também imunossuppressores e estimulantes de medula óssea. Conclusão: Atualmente, paciente aguardando resultado de tipagem de HLA para possível transplante de medula óssea e em uso de imunossupressor. Como os outros diagnósticos diferenciais terem sido afastados e há relato de manuseio indireto com agrotóxicos, não se pode afirmar a provável etiologia do caso.