



Trabalhos Científicos

Título: Linfoma De Burkitt: A Importância Do Diagnóstico Precoce

Autores: LUCIANA NUNES SILVA (HOSPITAL MARTAGÃO GESTEIRA); BRUNA SILVA CORDEIRO (FACULDADE DE TECNOLOGIA E CIÊNCIAS); GABRIELLA AGUIAR SANTOS FARIA (FACULDADE DE TECNOLOGIA E CIÊNCIAS); BIANCA BENZOTA DE CARVALHO SARAIVA (UNIVERSIDADE SALVADOR); ANNITA MARTINS ROCHA TORRES (UNIVERSIDADE SALVADOR); VANESSA PATRÍCIA LISBOA PEREIRA (UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA)

Resumo: INTRODUÇÃO: Intussuscepção é uma causa importante de abdome agudo em crianças, sendo linfoma a etiologia mais frequente em maiores de cinco anos. Os Linfomas são a terceira neoplasia maligna mais prevalente na pediatria. O Linfoma de Burkitt (LB) é uma neoplasia de células B agressiva, sendo comum a ocorrência de síndrome de lise tumoral (SLT), caracterizada por hiperuricemia, hiperfosfatemia, hipocalcemia, hipercalemia e acidose láctica. O prognóstico do LB depende da extensão da doença e do intervalo entre as primeiras queixas e o diagnóstico. DESCRIÇÃO DO CASO: WCSB, masculino, 10 anos, admitido por abdome agudo abordado cirurgicamente, com intussuscepção por massa intestinal. Biópsia da lesão: resultado inconclusivo. Evoluiu com perda de peso e aumento do volume abdominal. Após três meses, foi encaminhado para avaliação em centro de referência em Oncopediatria. Na admissão: regular estado geral, mucosas hipocoradas, taquipneico sem esforço respiratório. Massa volumosa palpável em hipocôndrio e flanco direitos. Tomografia de abdome: conglomerado de alças intestinais fixas em flanco direito formando massa com áreas de necrose. Exames da admissão: discreta anemia, LDH: 2639, Ácido Úrico: 7,1 mg/dl, Creatinina: 0,4 mg/dl, Cálcio: 10,2 mg/dL. Paciente foi submetido a biopsias e encaminhado para unidade de terapia intensiva. Exames evidenciavam Potássio: 7,4 mEq/L. Evoluiu com taquiarritmia e óbito. Anatomia patológica da tumoração: Linfoma de Burkitt. DISCUSSÃO: O LB possui alta taxa de resposta ao tratamento, entretanto, foi visto que uma detecção e encaminhamento tardios culminaram com desfecho desfavorável. Nesse contexto, o pediatra tem o papel fundamental no diagnóstico precoce e encaminhamento para centros de referência. A SLT é uma complicação grave com prognóstico reservado, sendo sua prevenção essencial para evitar lesões graves com risco iminente de morte. CONCLUSÃO: É importante investimento em capacitação dos profissionais da atenção primária e melhor articulação entre a rede básica e os centros de referência para evitar diagnóstico tardio.