

Trabalhos Científicos

Título: Manifestações Clínicas E Laboratoriais No Quadro Inicial De Leucemias Na Infância

Autores: JOÃO CARLOS PINA FARIA (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC); LETÍCIA CRABI (); LUCIANA OLIVEIRA SOUSA ALMEIDA CARDOSO (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC). EL ISA CONTE PEDES PIDEIRO (FA CIM DA DE MEDICINA DO ABC).

DO ABC); ELISA COUTO PERES RIBEIRO (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC); JULIANA JORGE ROMANO (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC); CAMILA

AUGUSTA VICTORINO (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC)

Resumo: OBJETIVO: Avaliar as manifestações clínicas e laboratoriais no quadro inicial das leucemias na faixa etária pediátrica. MÉTODOS: Estudo retrospectivo através da análise de 83 de 91 prontuários de crianças e adolescentes de zero a dezoito anos de idade, atendidas em um ambulatório de oncologia pediátrica no período de 1996 à 2016. Excluímos 8 por estarem incompletos, impossibilitando análise adequada de seu conteúdo. RESULTADOS: A média de tempo do início dos sintomas ao diagnóstico foi de 46 dias (2 a 360 dias). Em relação à clínica, 44,5% (n=37) dos pacientes apresentaram febre; 33,7% (n=18) dor em membros e/ou articulares; 31,3% (n=26) palidez; 25,3% (n=21) sangramento cutâneo; 24% (n=20) adenomegalia; 24% (n=20) hepatomegalia e/ou esplenomegalia; 16,8% (n=14) dor torácica; 14,4% (n=12) fadiga; 10,8% (n=9) emagrecimento; 7,2% (n=6) dor abdominal; 6% (n=5) sangramento mucoso; 3,6% (n=3) hipertrofia gengival e número igual apresentou cefaleia; 2,4% (n=2) apresentou sudorese noturna, vômitos e inapetência, tratando-se aqui de pacientes diferentes; e apenas 1,2% (n=1) apresentou dor e edema testicular. Sobre o Hemograma, a anemia com Hb < 10g/dl estava presente em 66,2% (n=55). O leucograma foi possível avaliar em 70 pacientes. A leucopenia (< 4.000/mm³) ocorreu em 25,7% (n=18/70), leucocitose (>10.000/mm³)em 52,7% (n=37/70), sendo que destes, 17,1% (n=12/70) apresentavam > 100.000 leucócitos/mm³. As plaquetas estavam registradas em 71 prontuários. Plaquetopenia esteve presente em 80,1% (n=57/71) e em sua maioria com 64,7% (n=46/71) na faixa entre 10.000 a 100.000/mm³. A desidrogenase lática (DHL) foi solicitada em 45 pacientes no quadro inicial, nos quais 91,1% (n=41/45) apresentavam valores acima da referência de seus laboratórios. A média do DHL foi 1.397U/L (217 a 5.458U/L). CONCLUSÕES: O pediatra é quem realiza o primeiro atendimento de um criança com leucemia e deve estar apto a reconhecer as manifestações clínicas e laboratoriais iniciais desta doença. O atraso no diagnóstico diminui as chances de cura.