



Trabalhos Científicos

Título: Sarcoma Granulocítico Em Coluna Lombar Como Manifestação Inicial De Leucemia Mieloide Aguda

Autores: FLAVIA DE ARAÚJO FERREIRA DA SILVA (AMERICAS MEDICAL CITY); PAULO IVO CORTEZ DE ARAÚJO (AMERICAS MEDICAL CITY); CLAUDIA BORGES LEAL (AMERICAS MEDICAL CITY); FLAVIA DA CUNHA COSTA (AMERICAS MEDICAL CITY); CLÁUDIA CRISTINA NUNES BARRETO (AMERICAS MEDICAL CITY); ROBERTA LEITE DE CASTRO DE SOUZA (AMERICAS MEDICAL CITY); FERNANDA TEIXEIRA PEREZ (AMERICAS MEDICAL CITY); KARINE MEDINA CALDAS SILVA (AMERICAS MEDICAL CITY); CONSTANÇA BEATRIZ LINHARES ALVES (AMERICAS MEDICAL CITY); MARCELA SALDANHA SOARES LOPES (AMERICAS MEDICAL CITY); PATRICIA SANTOS BRANDÃO ALVES (AMERICAS MEDICAL CITY); TALITA SORIANO CRUZ HOVLAND (AMERICAS MEDICAL CITY); DANIELLE CAVINA SIMÕES ALVES (AMERICAS MEDICAL CITY); MÔNICA SCALZILLI DE SOUZA (AMERICAS MEDICAL CITY); SILVANA MACHADO MENDONÇA (AMERICAS MEDICAL CITY)

Resumo: Introdução Sarcoma granulocítico (SG) é um tumor sólido extramedular de células precursoras de granulócitos, associado a leucemia mieloide aguda (LMA) ou desordens mieloproliferativas. O SG precede a LMA, durante seu curso ou após remissão alcançada. Objetivo Descrever caso de escolar com presença de Sarcoma Granulocítico em coluna lombar como manifestação inicial da leucemia mieloide aguda. Metodologia – Relato de Caso Descrição do caso J.P.G.N., 12 anos, feminina, nascida em 22/09/2003, natural do Rio de Janeiro. Iniciou dor lombar intermitente, súbita, por 1 mês, com diversas idas a emergências, tratada com diferentes anti-inflamatórios sem melhora da dor. Com a persistência do quadro algico intenso que irradiava para face posterior da coxa esquerda, incapacitante, levando dificuldade de deambular, procurou nosso atendimento hospitalar. Os exames laboratoriais mostraram discreta anemia e plaquetopenia. Exame físico com limitações de movimento de membros inferiores. A ressonância magnética de coluna lombar sugeriu infiltração medular por patologia linfo/hemoproliferativa em virtude da formação expansiva na região sacral, com extensão de partes moles do canal vertebral, forames neurais, infiltração do plexo sacral e raízes sacrais correspondentes, acometendo nervos ciáticos. Feito mielograma que confirmou LMA M2 com medula infiltrada por 30% de blastos mieloides. Iniciado, tratamento com quimioterapia com protocolo específico. Discussão Com prognóstico reservado sendo quimioterapia a principal estratégia terapêutica. O diagnóstico precoce torna-se fundamental para adequada terapêutica e remissão dos sintomas que podem ser incapacitantes. SG tem predileção por tecidos ósseos e linfonodos. O quadro clínico é variável e depende da localização do processo tumoral. Dor é o sintoma inicial mais relatado e deve-se levar em conta investigação radiológica na concomitância da suspeita de doença hematológica. Conclusões A rápida identificação do Sarcoma Granulocítico pelo exame de imagem juntamente com tratamento eficaz com quimioterapia foi responsável pelo desfecho do caso. A paciente encontra-se, no momento, em remissão da doença retornando assim, as suas atividades diárias.