



Hospital Federal
dos Servidores do Estado

Hospital Federal dos Servidores do Estado – HFSE

Rua Sacadura Cabral, 178, Saúde, Rio de Janeiro – Brasil

RELATO DE CASO

Título: Linfoma anaplásico de grandes células com acometimento de trato gastrointestinal e cutâneo: um diagnóstico diferencial de suboclusão intestinal.

Autores:

Raphael Calero Faria Garcia (1)

R2 do serviço de clínica médica do Hospital Federal dos Servidores do Estado

Nicolas Camara Medeiros Scliar (2)

R2 do serviço de clínica médica do Hospital Federal dos Servidores do Estado

Daniela Ferreira Faria (3)

R2 do serviço de clínica médica do Hospital Federal dos Servidores do Estado

Antônio Carlos Namen Ruiz Junior (4)

R2 do serviço de clínica médica do Hospital Federal dos Servidores do Estado

Sophia Isabel Linnemann Kilgore (5)

R2 do serviço de clínica médica do Hospital Federal dos Servidores do Estado

Introdução: O linfoma anaplásico de grandes células é um tipo de linfoma não-Hodgkin originado de linfócitos T maduros. Apresenta manifestações clínicas inespecíficas e ocorre de forma cutânea ou primária sistêmica. A maioria dos pacientes apresenta formas avançadas ao diagnóstico.

Objetivo: O trabalho tem como objetivo elucidar a importância dos diagnósticos diferenciais para lesões cutâneas e quadros de obstruções intestinais e salienta que a abordagem sistêmica do paciente por motivos diferentes dos quais encontra-se internado é fundamental.

Delineamento e métodos: O estudo é classificado como um relato de caso de um paciente internado por duas vezes em uma unidade hospitalar terciária do município do Rio de Janeiro. Os dados foram colhidos por evoluções e exames complementares.

Descrição do caso: Paciente D.A, masculino, 87 anos, doença renal crônica em hemodiálise (HD) sendo internado por parada cardiorrespiratória em sessão de HD. Apresentava dor abdominal difusa e intermitente, com episódios de diarreia intercalados com constipação, astenia há dois meses e lesão cutânea a esclarecer, realizada biópsia e em acompanhamento ambulatorial. Tomografia computadorizada (TC) abdominal indicava distensão de alça de jejuno em

hemiabdômen direito sem acometimento colônico. Pela resolução do motivo da internação foi encaminhado a colonoscopia e consulta com gastroenterologia. Paciente é internado após três meses por piora no estado geral, diarreia, dor abdominal contínua, desorientação temporoespacial e edema de membros inferiores. TC abdominal foi realizada com distensão de alças de delgado, formação de nível hidroaéreo ileal, paredes espessadas até junção ileocecal e espessamento parietal em segmento colônico ascendente/ceco. O resultado da biópsia da lesão cutânea acusa linfoma anaplásico de grandes células. Endoscopia digestiva alta, colonoscopia, radioterapia para lesões cutâneas e quimioterapia foi indicada pela hematologia, porém paciente evolui rapidamente com rebaixamento do nível de consciência e família solicita interrupção de investigação diagnóstica e condutas invasivas, sendo suspensa a propedêutica indicada. Introduziram-se medidas paliativas e paciente evoluiu a óbito.

Considerações finais: O linfoma anaplásico de grandes células é de difícil diagnóstico por sua inespecificidade. Por esse motivo e pela falta de recursos humanos e tecnológicos não foi possível realizar o tratamento a tempo. O caso nos mostra a importância da ampliação dos recursos humanos e diagnósticos na saúde pública a fim de que casos como esse sejam menos frequentes.