



FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO
Departamento de Clínica Médica



REUNIÃO CLÍNICA

ANO: 2024

Número: 14

Data: 21/06/2024 **Local:** Sala 640 – Departamento de Clínica Médica

Horário: 7h30 **Modalidade:** Discussão de Caso Clínico

Relatores: Prof. Dr. Marco Andrey Cipriani Frade
Dra. Natália Tauil Branco
Dr. Sebastião A. Barros Junior

A DERMATOLOGIA E A SENSIBILIDADE DE SEUS DIFERENCIAIS

CASO NOVO: AMBULATÓRIO DE TUMORES CUTÂNEOS - 01/02/24

ID: K.L., 29 ANOS, católica, amasiada, sem filhos, superior completo (podologia), trabalha como como podóloga, natural e procedente de BORBOREMA-SP

QP: "ferida no nariz HÁ 6 a 7 MESES".

HDA: Acompanhada pela mãe, relata surgimento de lesão no dorso nasal há 6 a 7 meses, com foto da lesão papulo-nodular eritematosa em asa nasal à esquerda. A lesão era completamente assintomática, com sensação de "pinicação" ao toque apenas. Refere que a lesão iniciou após ter realizado alisamento no cabelo (sic) e relata aumento da lesão com exposição solar. Procurou atendimento em UBS com tentativa de drenagem por suspeita de "espinha", porém como só drenou sangue foi encaminhada à dermatologia da cidade, que realizou biópsia com laudo abaixo.

Refere linfonodomegalias em região cervical. nega febre e perda de peso, porém refere fadiga aos moderados esforços e sudorese noturna. No momento relata apenas lesão residual no nariz após a biópsia. Trouxe ao caso novo material para revisão de lâmina.

EXAMES EXTERNOS:

Histopatológico da lesão cutânea do nariz (13/10/2023): EPIDERME CONSERVADA COM DERME DIFUSAMENTE SUBSTITUIDA POR MASSA DE CÉLULAS LINFOIDES PEQUENAS, DE NÚCLEOS HIPERCROMÁTICOS, COM CONTORNO IRREGULAR E ALGUMAS MITOSES. OS VASOS SANGUÍNEOS TEM AS CELULAS ENDOTELIAIS TUMEFITAS E SÃO ENCONTRADOS ALGUNS PLASMÓCITOS E EOSINÓFILOS NO INFILTRADO. CONCLUSÃO: INTENSO INFILTRADO DE CÉLULAS REDONDAS PADRÃO LINFOIDE NA PELE.

Imuno-Histoquímica: - POSITIVOS EM NUMEROSOS LINFÓCITOS: CD 3, CD4, CD5, CD7

- POSITIVO EM VÁRIOS LINFÓCITOS: CD20 E VÁRIOS HISTIÓCITOS: CD68

- POSITIVO EM POUCOS LINFÓCITOS: CD30, ALGUNS LINFÓCITOS: CD8

- AE1AE3: POSITIVO EM EPITÉLIO

- KI67: POSITIVO EM 20% DAS CÉLULAS

- NEGATIVO PARA MICOBACTÉRIA

CONCLUSÃO: PROLIFERAÇÃO LINFOIDE CUTÂNEA DE CÉLULAS T, SUGESTIVO DE LINFOMA.

EXAMES DE ESTADIAMENTO:

- TC DE TÓRAX, ABDOME E PELVE (JAN 24): SEM ACOMETIMENTO ONCOLÓGICO.

ANTECEDENTES INDIVIDUAIS: Transtorno de ansiedade com hipertensão e arritmia em ocasião de muita ansiedade, menarca aos 12 anos, nuligesta. Internações: aos 7 anos por "infecção no sangue" por suspeita de "reumatismo", com história familiar positiva para doenças reumatológicas. Fez uso de benzetacil por algum tempo (febre reumatica?). Alergia ao contraste iodado (rash e mialgia). Hábitos: nega tabagismo ou etilismo.

ANTECEDENTES FAMILIARES: mãe em segundo tratamento de hanseníase. Refere ter sido investigada na ocasião. recebeu reforço de vacina BCG. Todos os familiares intradomiciliares foram avaliados. Mãe com história de rosácea. Tia paterna com história de melanoma (in situ??). Doença reumática na família e primas com história de psoríase.

EVOLUÇÃO: Retorna para discussão sobre a revisão de lâmina e diagnóstico. Queixa de formigamentos frequentes nos braços e pernas.