

Caso Clínico

Case Report

Bebiana Conde¹
Ana Fernandes²
Manuel Cunha³
Abel Afonso²

Imunocitoma IgA. A propósito de um caso clínico

Immunocytoma IgA. Case report

Recebido para publicação/received for publication: 08.05.06

Aceite para publicação/accepted for publication: 08.10.01

Resumo

O imunocitoma é um linfoma não Hodgkin (LNH) de células B, com evolução habitualmente indolente. Representa aproximadamente 1-3% dos LNH e atinge habitualmente adultos com mais de 50 anos, podendo manifestar-se por adenomegalias, hepatomegalia, esplenomegalia e linfocitose em 15 a 30% dos casos. Raramente tem envolvimento pulmonar. Com frequência ocorrendo picos monoclonais de imunoglobulinas, séricas, frequentemente IgM e raramente IgA.

Como exemplo desta patologia apresentamos o caso clínico de um doente do sexo masculino, 52 anos, com clínica de infecções respiratórias bacterianas de repetição, com necessidade de internamentos sucessivos, cuja investigação identificou um imunocitoma IgA, estágio IV.

Abstract

Immunocytoma is a non-Hodgkin's indolent evolution B cell lymphoma. It accounts for approximately 1-3% of non-Hodgkin's lymphomas and usually onsets in adults aged over 50 years old. It manifests as lymphadenopathy, splenomegaly, hepatomegaly and lymphocytosis in 15-30% of cases and is rarely seen with pulmonary involvement. Monoclonal peaks of serum immunoglobulin often occur. These are IgM and rarely IgA.

We present as an example a male patient aged 52 years old, with recurrent respiratory infections. Clinical work-up identified an immunocytoma IgA stage IV. Diagnosing an indolent lymphoma, we prophylactic polyspecific human immunoglobulin to treat the respiratory infection. Evidence of lymphoma progression leads us to prescribe combined cyclo-

¹ Interna do Internato Complementar de Pneumologia

² Chefe de Serviço de Pneumologia

³ Assistente Graduado de Hematologia Clínica

Serviço de Pneumologia. Director: Dr. Manuel Cunha

Centro Hospitalar de Trás-os-Montes e Alto Douro

Av. da Noruega

5000 Vila Real

Correio electrónico: bebianaconde@gmail.com

Assumindo-se o diagnóstico de um linfoma indolente, decidiu-se iniciar terapêutica profilática com imunoglobulinas humanas poliespecíficas, tendo havido diminuição das infecções respiratórias. Posteriormente, a evidência de progressão do linfoma condicionou o início de poliquimioterapia, com o esquema ciclofosfamida, vincristina, prednisolona (CVP) e rituximab®, tendo-se alcançado uma resposta parcial, que se manteve durante dois anos.

Rev Port Pneumol 2009; XV (1): 121-127

Palavras-chave: Imunocitoma, linfoma não Hodgkin, envolvimento pulmonar.

phosphamide (C), vincristine (V), prednisone (P) e rituximab (R) (CVP-R), which has obtained a partial response over two years.

Rev Port Pneumol 2009; XV (1): 121-127

Key-words: Immunocytoma, non-Hodgkin's lymphoma, pulmonary involvement.

Introdução

O imunocitoma previamente denominado linfoma linfoplasmocítico é um linfoma não Hodgkin de células B com evolução habitualmente indolente. O imunocitoma representa aproximadamente 1-3% dos linfomas não Hodgkin^{1,2,3}. Ocorre predominantemente em adultos com mais de 50 anos, caucasianos e com predomínio do sexo masculino (2,4:1). Pode manifestar-se por adenomegalias em 15%, hepatomegalia em 20%, esplenomegalia em 15% e linfocitose em 30% dos casos. Mais raramente, tem envolvimento pulmonar. Pode manifestar-se por alterações cutâneas, sintomas neurológicos, síndrome de malabsorção ou diarreia³.

Na maioria dos casos ocorrem picos monoclonais de imunoglobulinas, no soro, mais frequentemente IgM (macroglobulinemia

de Waldenström) (57%), menos frequente IgG e mais raramente IgA^{1,3}.

Os quadros infecciosos pulmonares de repetição estão associados a imunodeficiências. Existem, por isso, protocolos de investigação que incluem, entre outros, o doseamento de imunoglobulinas séricas⁴.

Os autores apresentam o caso clínico de um doente cuja investigação diagnóstica se iniciou com o estudo de infecções respiratórias de repetição, constatando-se um pico monoclonal IgAK, com diminuição de IgG, cuja investigação culminou no diagnóstico de imunocitoma IgAK.

Caso clínico

Doente do sexo masculino, 52 anos, rural, não fumador, com clínica de infecções respiratórias de repetição, com necessidade de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4214149>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4214149>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)