

Caso Clínico

Marçal C.A.Silva, Maria de Lourdes L.F.Chauffaille,
Eliza Y.S.Kimura, Graziella C.Siufi, Gustavo Loureiro,
Wolney G. Barreto, Maria M. Rodrigues, Fábio
P.Guirão, Alex F.Sandes, Mihoko Yamamoto

Laboratório de Citometria de Fluxo, Disciplina de
Hematologia e Hemoterapia – UNIFESP, SP

Caso Clínico

- M. H. P. T., 62 anos, feminina, procedente de Paraisópolis - MG
- Queixa e duração
Cansaço, fraqueza e emagrecimento, há 3 semanas.

Caso Clínico

- Breve história clínica

Passava bem março 2008 quando foi detectado em exame de rotina linfocitose ($6,0 \times 10^9/L$)

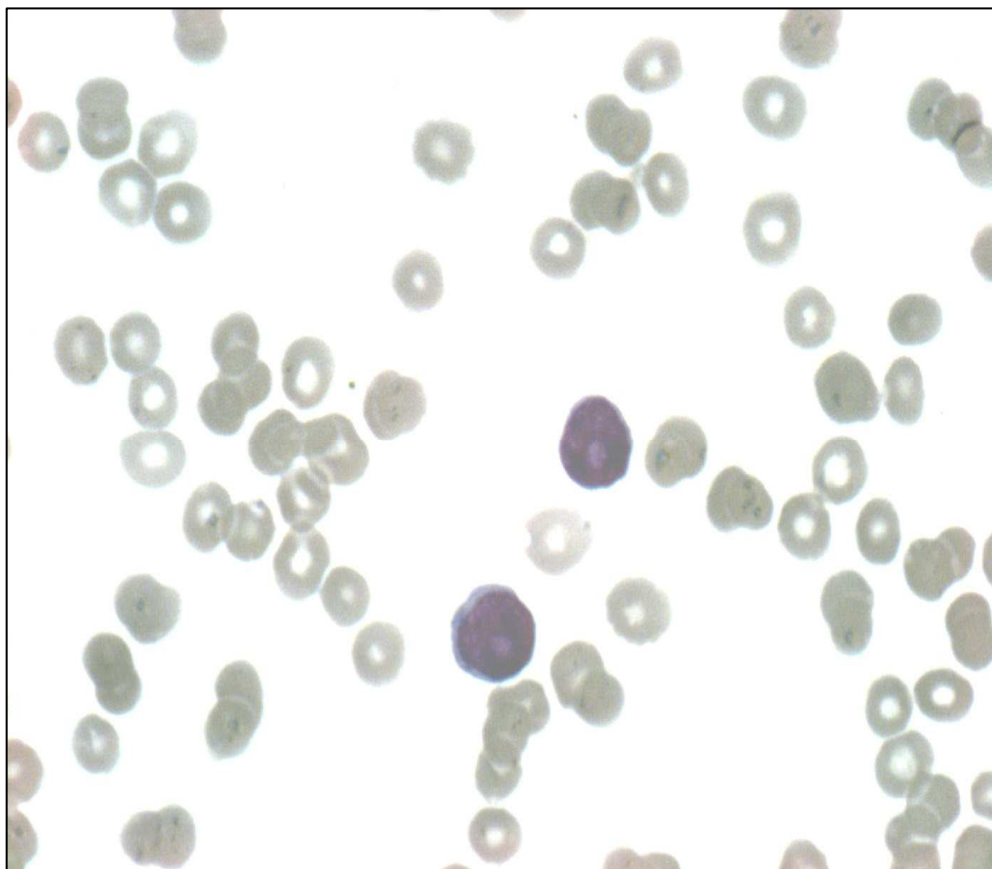
Setembro/2008: pneumonia quando foram evidenciados anemia + plaquetopenia + aumento do número de linfócitos.

Outubro/2008: Apresenta-se no P.S. do HSP com astenia, perda ponderal e petéquias.

Caso Clínico

- Exame físico
 - Bom estado geral
 - Hipocorada
 - Anictérica
 - Sem víscero ou adenomegalias
 - Petéquias em membros inferiores

Caso Clínico



- **Hemograma**

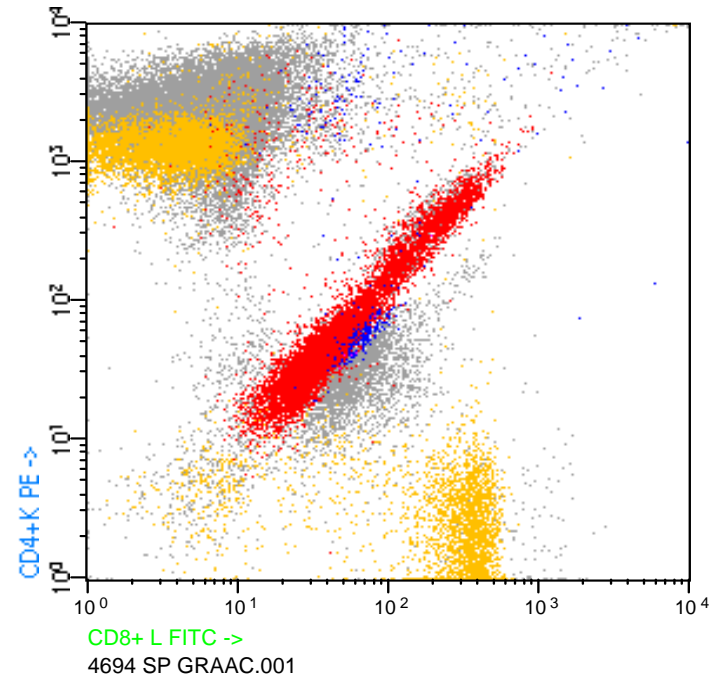
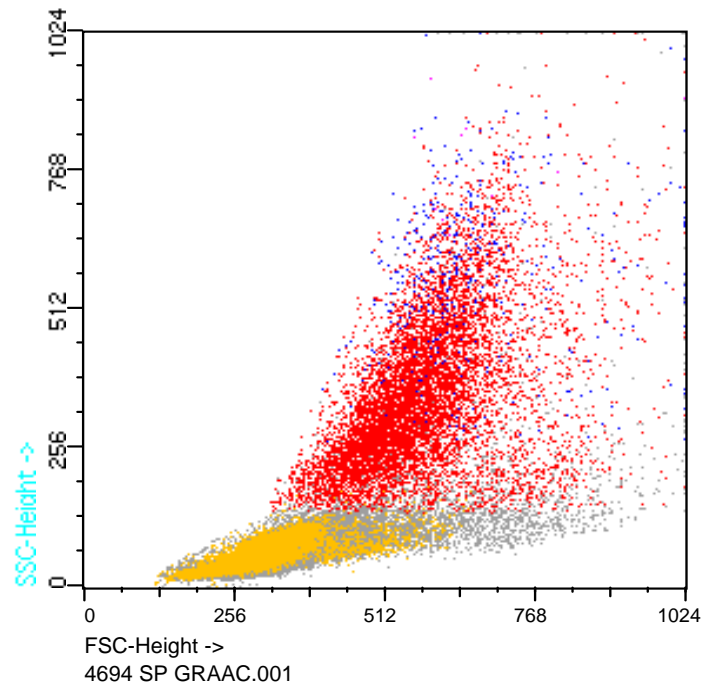
- RBC $2,3 \times 10^9/L$
- Hb = $5,6 \times 10^9/L$
- Htc = 16,8%

- GB: $14,8 \times 10^9/L$
- Bast: 3%
- Seg: 12%
- LY: 76% (atípicos 8%)

- PLT: $5,0 \times 10^9/L$

Caso clínico

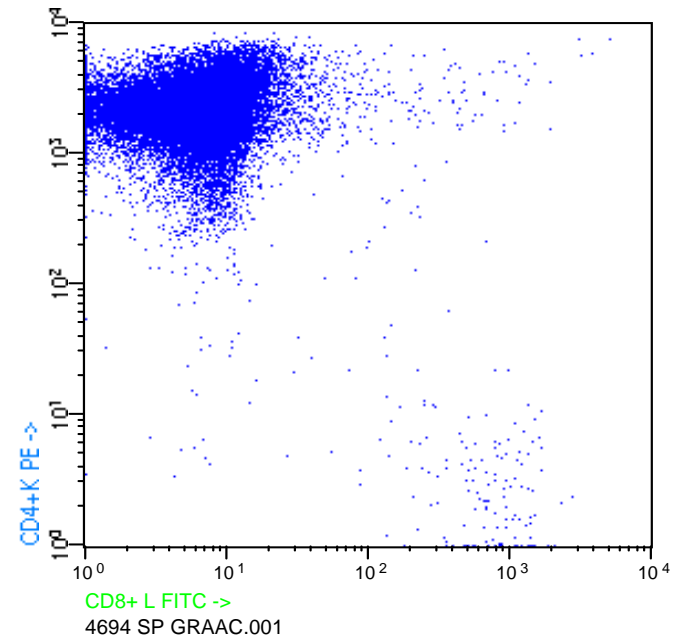
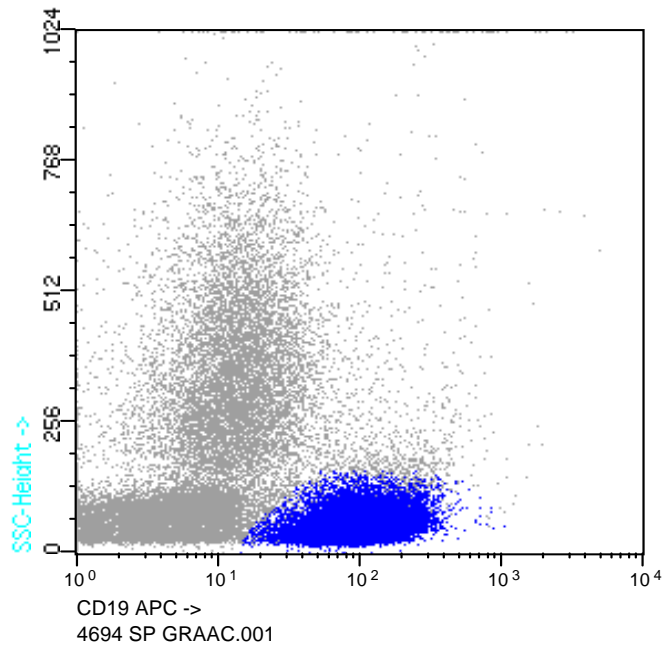
- CF - Sangre Periférico



SP: Nt= 16.7% Eo =1%, Li=77% (Li T = 16% ; T4= 55%, T8=40.2%)

Caso clínico

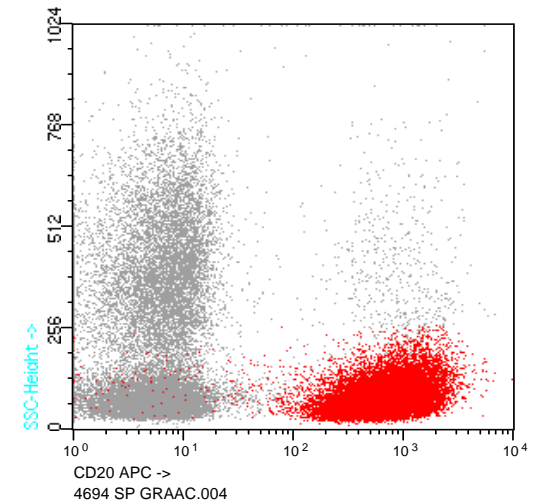
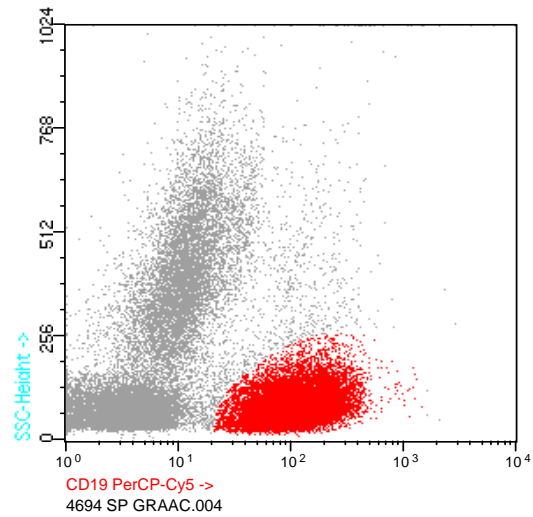
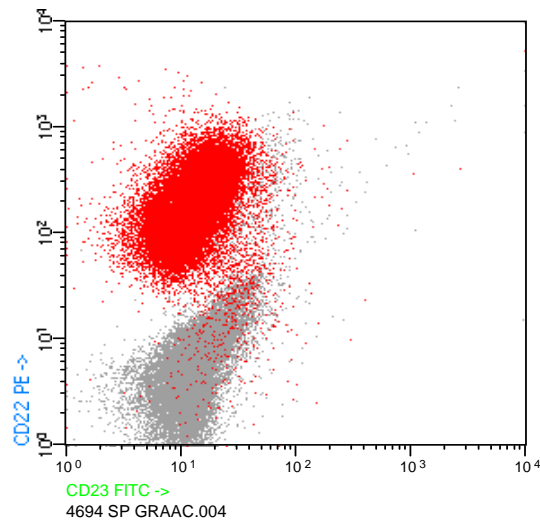
- CF - Sangre Periférico



Li B = 55.5% ; KAPPA = 100%

Caso clínico

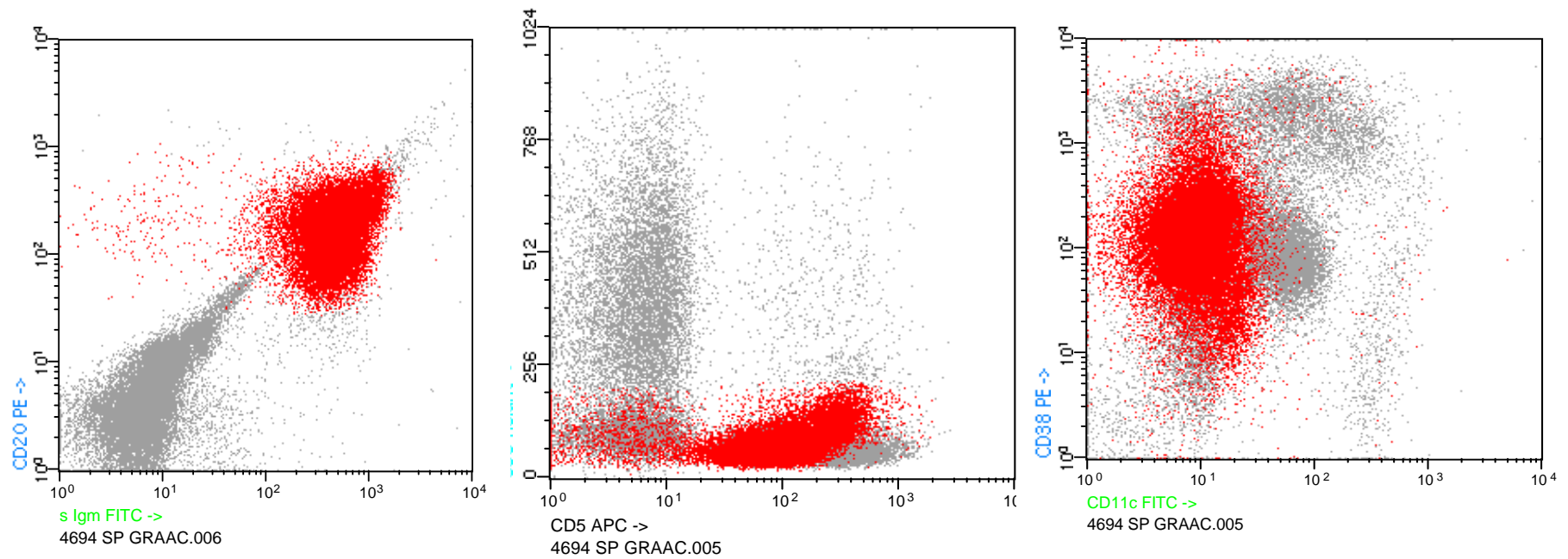
- CF - Sangre Periférico



CD22+, CD23-, CD20+

Caso clínico

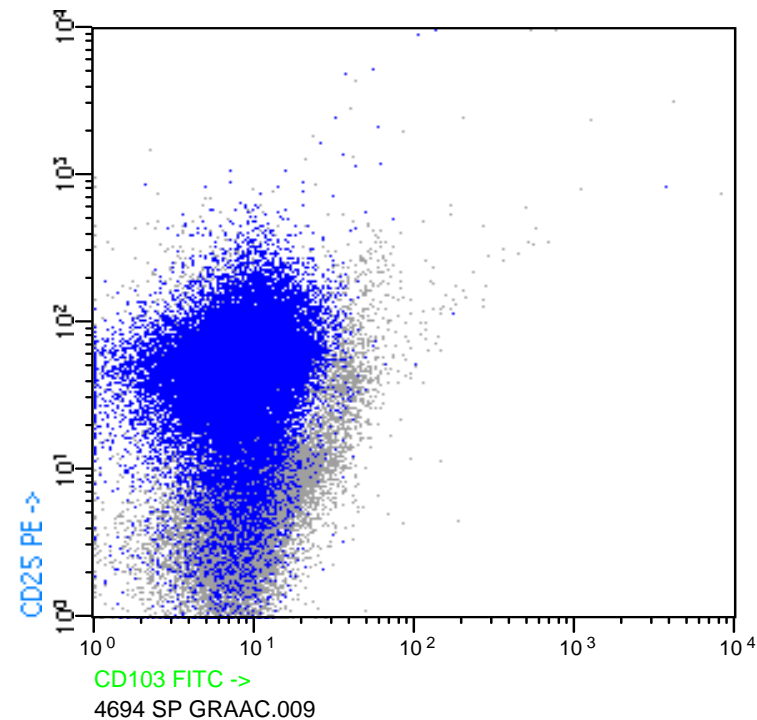
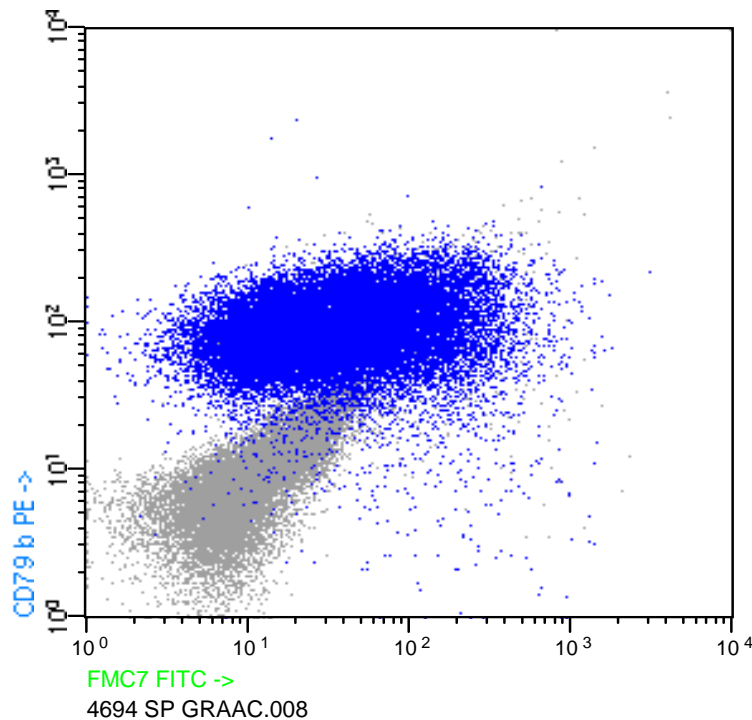
- CF - Sangue Periférico



slgM forte, CD5+, CD38+, CD11c-

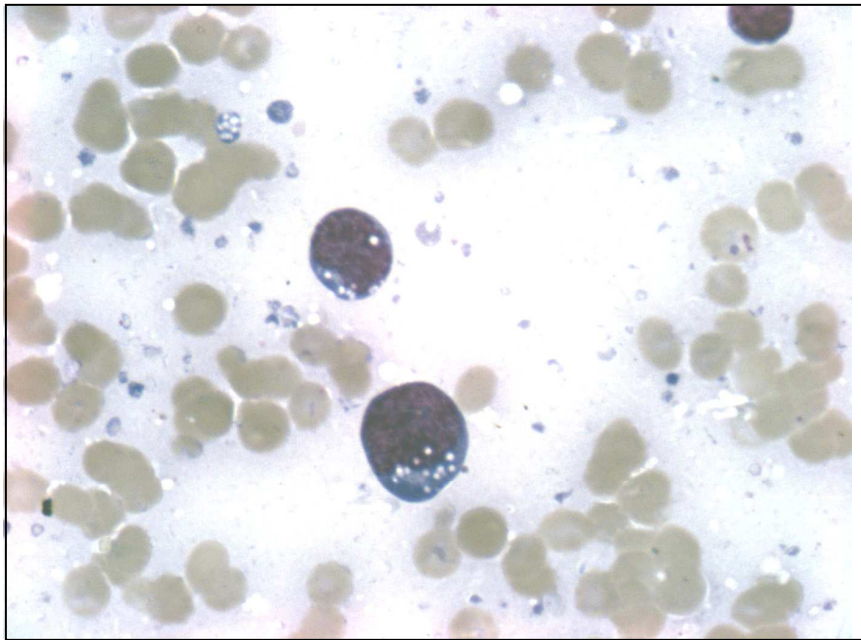
Caso clínico

- CF - Sangre Periférico



FMC7+, CD79b+, CD103-, CD25+

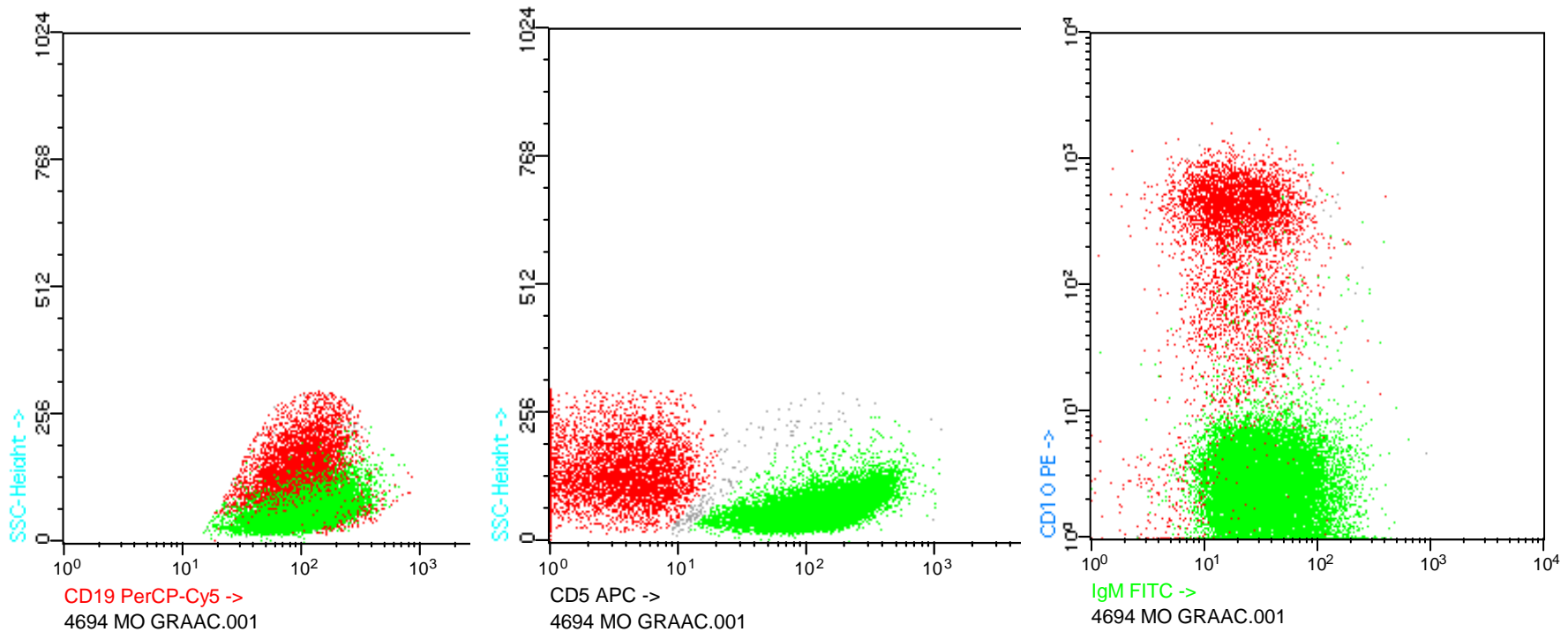
Caso clínico



- **Mielograma :**
Difícil aspiração
 - SV: Hipocelular (7%)
 - SG: Hipoplásico (2%)
com diferenciação preservada
 - SLP: Li (18%), 72% de células com morfologia L3
 - SMega: não visualizado

Caso clínico

- CF - Medula Óssea

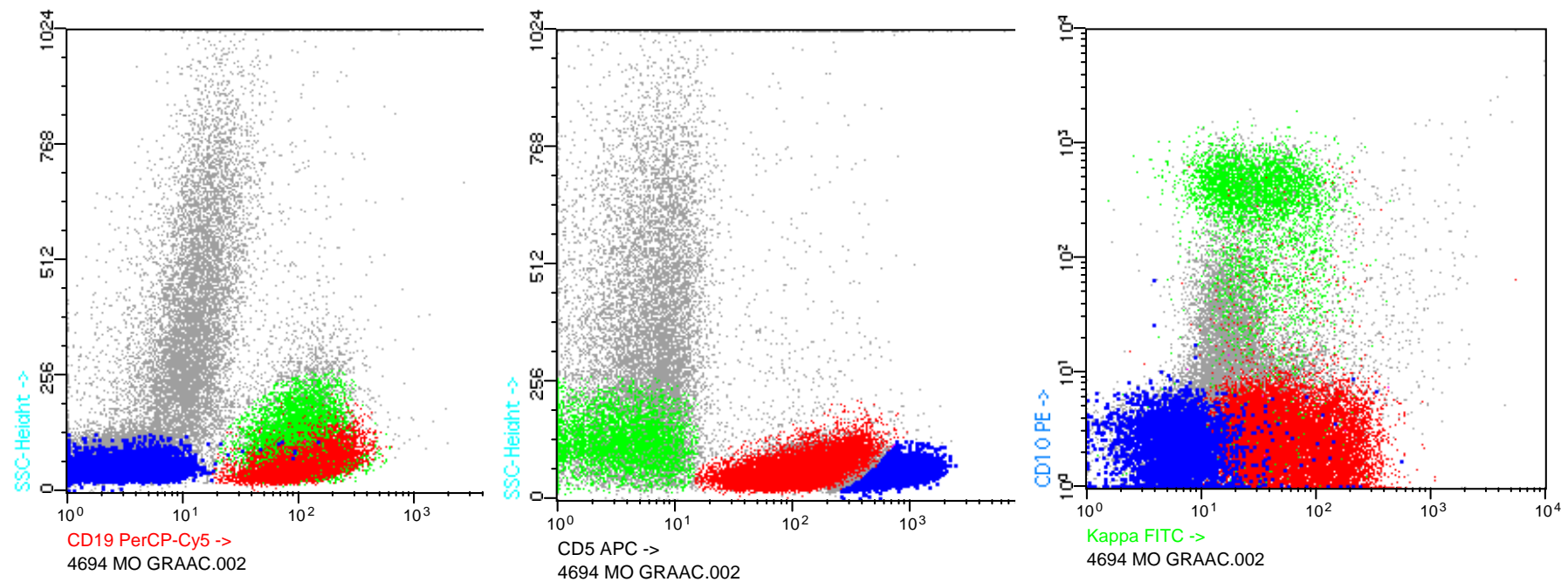


55% CD19+: slgm+ fraca.

2 populações detectadas: CD5+ e CD5-. CD10+ na população CD5-.

Caso clínico

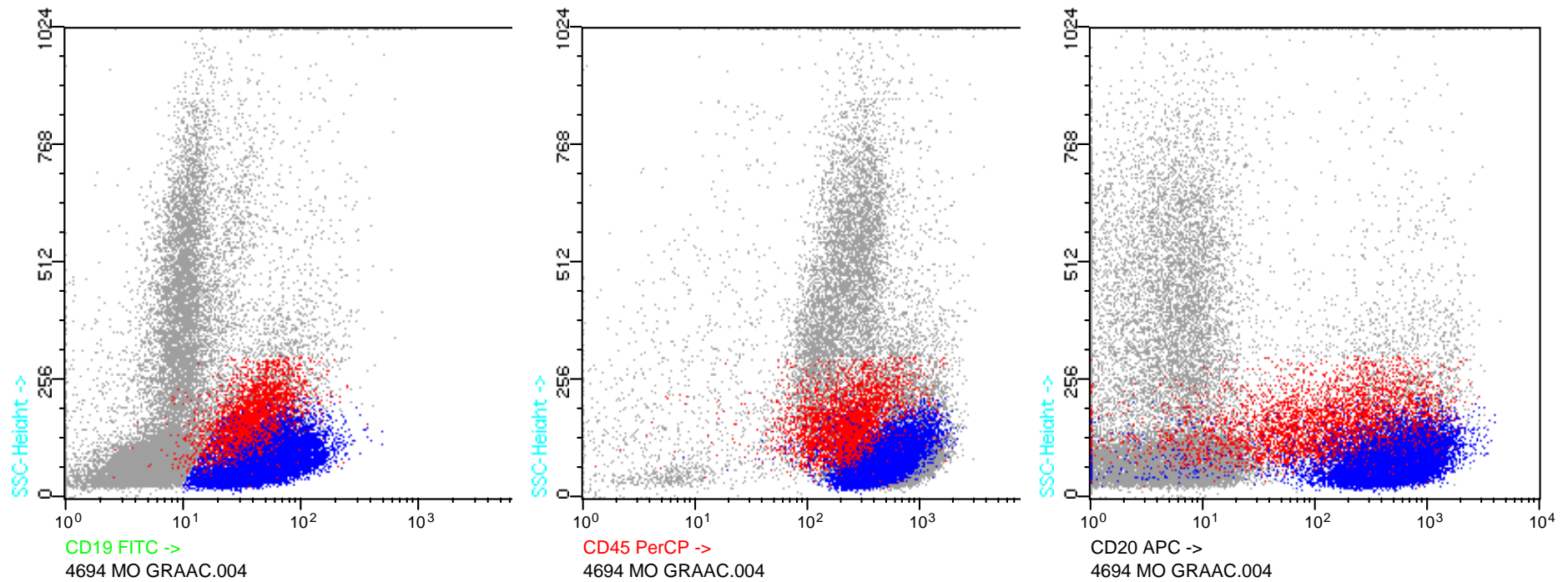
- CF - Medula Óssea



Ambas as populações C19+ são Kappa.

Caso clínico

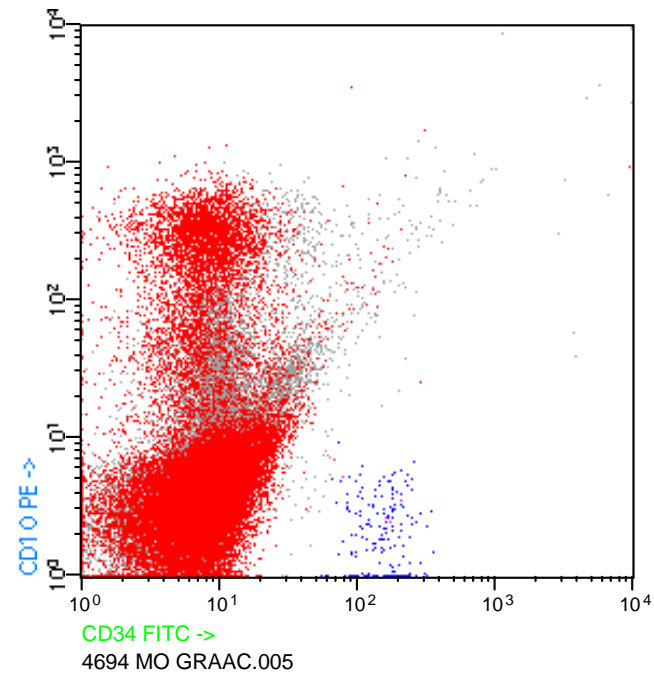
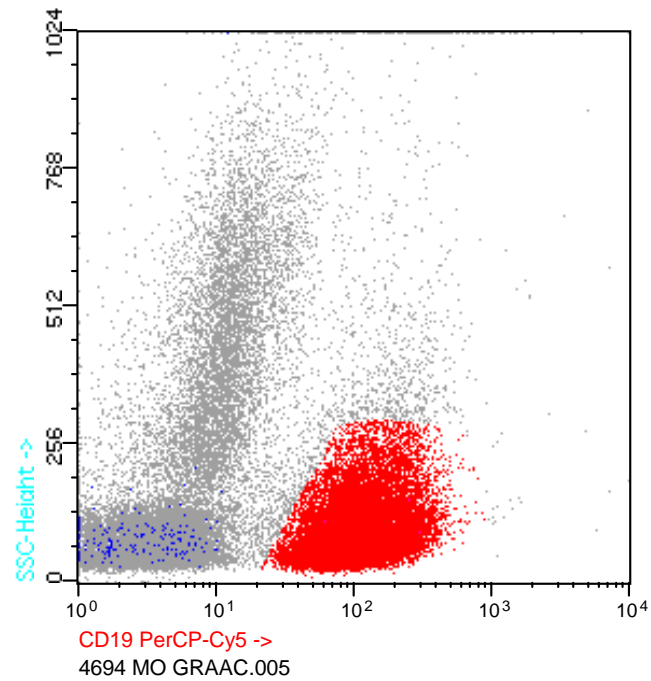
- CF - Medula Óssea



Células CD10+ tem menos CD45 e CD20

Caso clínico

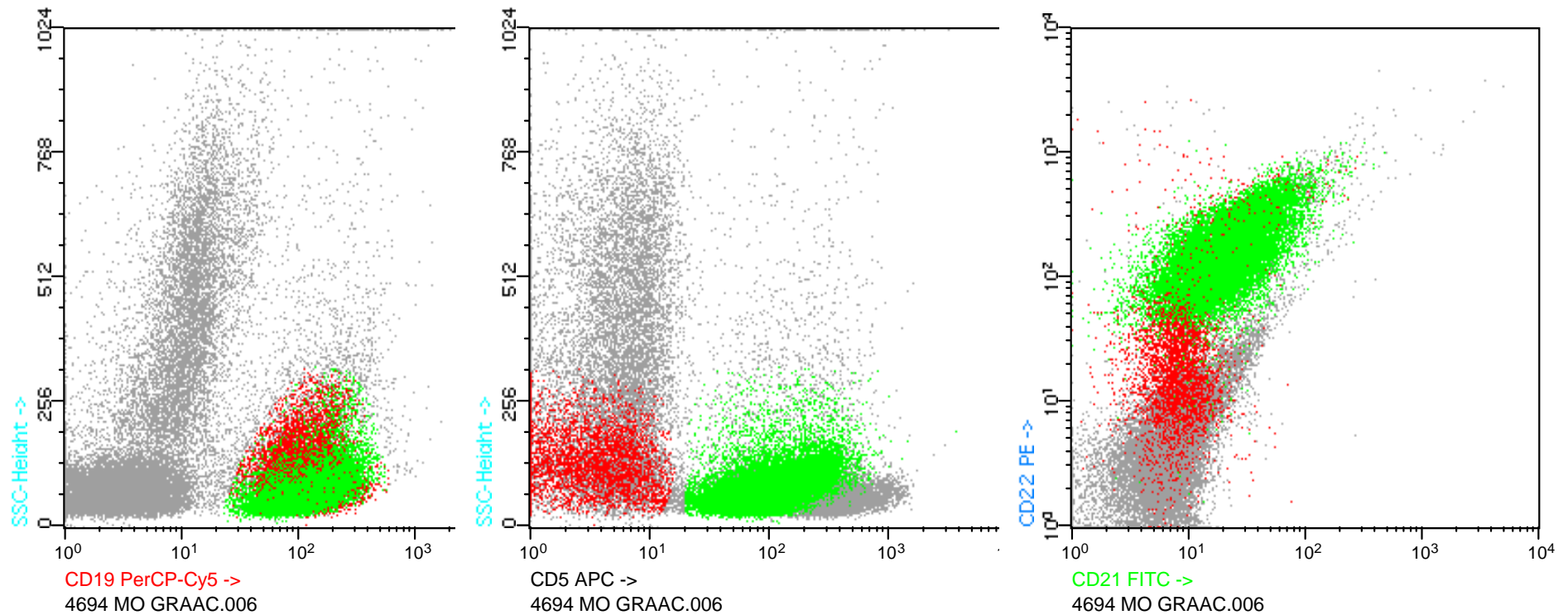
- CF - Medula Óssea



Células CD19+ são CD34 –
População CD34+ = 0,5%

Caso clínico

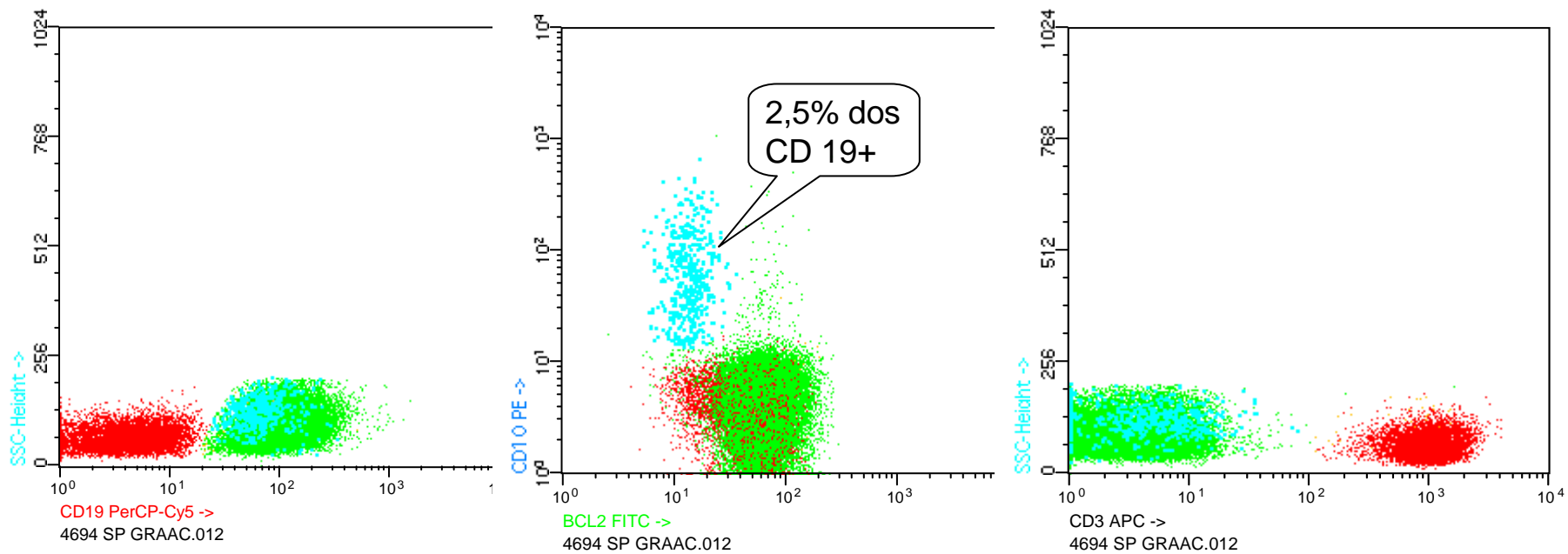
- CF - Medula Óssea



Células CD19+/ CD5+ = CD21+ e CD 22+.
Células CD19+/CD5 - = CD22+ fraco e CD21-

Caso clínico

- Busca de células de Burkitt no sangue Periférico



Detectadas 2 populações em CD 19+: (1) CD10+ BCL2- e (2) CD10-, BCL2 +. Observa-se que a população CD 10+ tem menos CD19

Caso clínico

Aqui será incluída a
figura do cariótipo

- **Cariótipo :**
- **46, XX, t(8;14)(q22;q32)[1] / 46,X, -X, t(8;14)(q22;q32), r(?)[6] / 46 XX [2]**
- **Presença de translocação entre os braços longos dos cromossomos 8 e 14 em 7 metáfases, presença de um cromossomo em anel em 6 metáfases, além de monossomia do X. Também foram observadas duas metáfases normais.**

Discussão

- Detecção de duas populações celulares (SP e MO) :
 - (1) Em sangue periférico predominância de células linfóides de aspecto maduro com imunofenótipo compatível com LNH da zona do manto
 - (2) Em medula óssea predominância de células morfológica e imunofenotipicamente compatíveis com LNH/LLA de células B maduras.