

Dados do Trabalho

Título

Leucemia Promielocítica Aguda recaída com infiltração em Sistema Nervoso Central: Desafios Diagnósticos e Terapêuticos

Introdução

A infiltração do sistema nervoso central (SNC) na leucemia promielocítica aguda (LPA) é uma manifestação rara, porém grave, e que ocorre especialmente em recaídas.

Descrição do Caso

Apresentamos caso de paciente feminina, 48 anos, diagnosticada em março de 2022 com LPA de risco intermediário, confirmada por por fish, cariótipo t(15;17) e transcrito PML-RARA. Foi realizada terapia oncológica com protocolo PETHEMA. Apresentou cardiotoxicidade grave durante consolidação, efeito adverso confirmado através de ecocardiograma transtorácico com fração de ejeção de 26%. Durante a manutenção, em outubro de 2023, apresentou recaída hematológica, acompanhada cefaleia e convulsão isolada. Realizada ressonância magnética sem achados sugestivos de infiltração, nessa ocasião a punção lombar não realizada devido à presença expressiva de blastos circulantes. Realizou resgate com ATRA/ATO, com nova remissão molecular. Nesse momento, a paciente foi avaliada pela equipe de transplante de medula que contraindicou o procedimento devido insuficiência cardíaca. Em novembro de 2024, apresentou nova recaída medular (PML-RARA positivo e 69% de promielócitos na medula), sendo tratada com fludarabina, citarabina em altas doses (FLAG), sem antraciclina ou ATRA devido cardiopatia. Durante a primeira consolidação apresentou cefaleia progressiva e intensa. Realizou nova RNM e líquido, em fevereiro de 2025. RNM sugestiva de infiltração e líquido revelando 160 leucócitos com morfologia de promielócitos, caracterizando 94% de células imaturas, na imunofenotipagem evidenciadas 72% de células positivas para CD45, CD33 CD117, CD64 e negativas para CD34 e HLA-DR compatível com infiltração leucêmica por promielócitos anômalos. Iniciou quimioterapia intratecal com metotrexato, citarabina e dexametasona(MADIT), com 12 aplicações, resultando em importante melhora clínica após a segunda dose e do líquido após a décima dose.

Conclusão

O envolvimento do SNC na LPA pode ocorrer em até 2% dos casos, sendo mais comum em pacientes com alto risco ou recaídas. Considerando que os sintomas neurológicos sejam inespecíficos, o diagnóstico requer alta suspeição clínica. No presente relato, a imunofenotipagem realizada por citometria de fluxo do líquido foi essencial para confirmação diagnóstica e embasamento da terapia direcionada. A ausência de antraciclinas, na recaída, pode ter favorecido a recidiva no SNC. O protocolo MADIT mostrou-se eficaz, e o controle hematológico foi mantido com citarabina em dose intermediária. A paciente está em remissão e sob avaliação para transplante, condicionado à recuperação da função cardíaca e remissão molecular. Este relato destaca a importância da avaliação neurológica precoce na LPA recidivada, além de fortalecer o benefício diagnóstico do acesso a metodologias direcionadas e eficazes como a imunofenotipagem que foi fundamental para a abordagem terapêutica individualizada diante das comorbidades limitantes da paciente em questão. Estudos futuros são necessários para definir o papel da profilaxia ou intervenção precoce no SNC em grupos de risco.

Área

Leucemias Agudas

Autores

Emanuelly Thays Muniz Figueiredo Silva Vasconcelos, Mabel Gomes de Brito Fernandes Queiroz, Luany Elvira Mesquita Carvalho, Davi Alves Cavalcante, Maria Laura Fontoura Chagas Rocha, Gustavo Mesquita De Oliveira, Felipe De Menezes Cunha, Lucas Freire Castelo, Fernando Barroso Duarte

Patrocinadores Diamante



(<https://www.astrazeneca.com.br/>)



(<https://br.gsk.com/pt-br/home/>)

Johnson & Johnson

(<https://www.janssen.com/brasil/johnson-innovative-medicine>)



(<https://www.lilly.com.br/>)



(<https://www.novartis.com/br-pt/>)

Patrocinadores Ouro



(<https://www.bms.com.br/>)



(<https://terapiascelulares.com.br/>)



(<https://www.msd.com.br/>)



(<https://www.pfizer.com.br/>)



(<https://www.pint-pharma.com.br/>)



(<https://www.takeda.com/pt-br/>)

Patrocinadores Prata



(<https://www.abbvie.com.br/>)



(<https://www.amgen.com.br/>)



(<https://beigene.com.br/>)



(<https://www.ceigroup.com.br/pt-br/>)



(<https://www.csolvifor.com.br/>)



(<https://www.fresenius-kabi.com.br/>)



(https://www.facebook.com/ABHHOficial?locale=pt_BR)



(<https://www.youtube.com/@abhh.oficial>)



(<https://www.instagram.com/abhhoficial/>)



(<https://x.com/abhhoficial>)



(<https://br.linkedin.com/company/abhh>)

@abhhoficial

Fale com a Organização

Inscrição: eventos.alexandra@abhh.org.br

Trabalhos Científicos: htct@abhh.org.br

Exposição e Patrocínios: camila.matheus@abhh.org.br

Programação Científica: alessandra.lelis@abhh.org.br

Assessoria de Imprensa: danilogoncalves@agenciars.co

Tecnologia para eventos



inteligência web
INSTITUTO PARA O EVENTO

(<http://www.inteligenciaweb.com.br>)

Aviso de Privacidade (<https://inteligenciaweb.com.br/politica-de-privacidade.html>)

Formas de pagamento



Segurança



GODADDY®
VERIFICADO E PROTEGIDO
VERIFIQUE A SEGURANÇA



Google
Safe Browsing

(<https://www.google.com/safebrowsing/diagnosis?site=iweventos.com.br>)