

Manifestação oral de Leucemia Mieloide Aguda – primeiro sinal para um diagnóstico precoce

Beatriz Mota ^{1,2,3}, Ana Teresa Coelho ^{1,2,3}, Leonor Cruz e Silva ^{1,2,3}, Miguel Amaral Nunes ^{2,3,4}, Francisco Salvado ^{2,3,5}

Afiliação: 1 – Interno de Formação Especializada em Estomatologia, Centro Hospitalar Universitário de Lisboa Norte (CHULN); 2 – Clínica Universitária de Estomatologia; 3- Faculdade de Medicina da Universidade de Lisboa; 4 - Assistente Hospitalar Graduado de Estomatologia, CHULN; 5 - Assistente Hospitalar Graduado Sênior, Diretor do Serviço de Estomatologia, CHULN

Introdução

A leucemia é uma neoplasia hematológica maligna, caracterizada pela proliferação de células imaturas da medula óssea circulantes na corrente sanguínea.

Pode ser classificada em mielóide ou linfóide, aguda ou crónica, de acordo com linhagem celular afectada e evolução.

É uma doença sistémica, com sintomatologia inespecífica, que pode ter um atingimento multiorgânico como o baço, sistema linfático, pele, cavidade oral, entre outros. Petéquias, hematomas, equimoses ou hemorragia espontânea fazem parte do quadro clínico desta patologia.

O diagnóstico e tratamento precoce são essenciais para um melhor prognóstico e sobrevida.

Descrição do Caso Clínico

72 anos
Hipertensão Arterial controlada

Recorreu ao Serviço de Urgência por **lesão gengival dolorosa** com 5 dias de evolução associada a **náuseas, vômitos e perda ponderal significativa** com 2 semanas de evolução.

Ao exame objetivo destacava-se uma **lesão ulcerada com fundo necrótico da gengiva aderida**, com 1,5cm de maior diâmetro, adjacente a **3.7 que apresentava mobilidade grau II/III**.

Procedeu-se a **biópsia incisional da lesão** e extração de 3.7 que revelou a presença de **aspetos morfológicos e imuno-histoquímicos compatíveis com Leucemia Mielóide Aguda (LMA)**.

Do **estudo analítico** destacava-se uma **anemia** (Hb 10.4g/dL), **trombocitopenia** (22000u/L) e **leucocitose marcada** (84300u/L) com **74% de blastos e equivalentes blásticos no esfregaço, compatível com LMA**.

Sem alterações ósseas na **ortopantomografia**.

Após internamento e **terapêutica para citorredução** (alopurinol 300mg e hidroxiureia 1500mg) durante 1 mês, a doente apresentava-se **sem queixas ou lesões orais identificáveis, com cicatrização completa da lesão inicial**.

Mantém terapêutica com **Azacitidina + Sorafenib** para a doença de base, com avaliação e **seguimento em Consulta de Hematologia**.



Fig.1 e 2 – Lesão ulcerada com fundo necrótico da gengiva aderida



Fig.3– Ortopantomografia



Fig.4– Reavaliação após um mês de terapêutica para citorredução com cicatrização completa da lesão inicial

Discussão/Conclusão

Com o objetivo de aumentar a sobrevida dos doentes, o conhecimento das manifestações da leucemia é essencial para a obtenção de um diagnóstico definitivo e instituição de um tratamento precoce. Considerando a possibilidade de a cavidade oral ser um local onde ocorrem as primeiras manifestações clínicas da leucemia, é importante alertar os profissionais de saúde oral para o reconhecimento deste tipo de lesões de modo a melhorar o prognóstico dos doentes.

Bibliografia

1. Quispe, R. A., Aguiar, E. M., de Oliveira, C. T., Neves, A., & Santos, P. (2021). Oral manifestations of leukemia as part of early diagnosis. *Hematology, transfusion and cell therapy*, S2531-1379(21)01309-2. Advance online publication. <https://doi.org/10.1016/j.htct.2021.08.006>
2. Bhambal, A. M., Shrivastava, H., Naik, S. P., Nair, P., & Saawarn, N. (2021). Oral manifestations of systemic leukemia-first sign of presentation. *Journal of Indian Society of Periodontology*, 25(4), 347–349. https://doi.org/10.4103/jisp.jisp_551_20
3. Barros, P., Islam, M. N., Fitzpatrick, S. G., Cohen, D. M., Bhattacharyya, I., & Alramadhan, S. A. (2022). Essentials of oral manifestations of leukemia for the dental practitioner. *General dentistry*, 70(2), 33–36.