

NEOPLASIA COM POTENCIAL TRATAMENTO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA: RELATO DE CASO

AUTORES

Fabio da Silva SANTOS; Mariana Oliveira Leitão; Lucas Mandari Ferraz; Bruna de Nardo Aniceto; Iverson Menezes de Lima; Maria Carolina Ribeiro A Moro.

EIXO TEMÁTICO

Saúde do Adulto

INSTITUIÇÃO

Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim (CEJAM), UBS Jardim Guarujá, São Paulo, Brasil

INTRODUÇÃO

O linfoma da zona marginal do tecido linfóide associado à mucosa (MALT) é um tipo raro de linfoma não-Hodgkin que se origina a partir dos linfócitos B da zona marginal, uma área específica dos folículos linfóides presentes na mucosa. Este tipo de linfoma representa uma categoria distinta de neoplasias, frequentemente associado a infecções crônicas e doenças autoimunes, que levam à formação e proliferação de tecido linfóide na mucosa (2). Os linfomas MALT geralmente apresentam quadro clínico frusto, o que muitas vezes leva a um diagnóstico tardio. No trato gastrointestinal a maioria dos linfomas MALT atingem regressão e são efetivamente curados com a erradicação do *H. pylori*.

OBJETIVO

Descrever um caso de doença neoplásica para qual o tratamento o padrão-ouro do está amplamente disponível na atenção básica de saúde.

MÉTODO

Paciente masculino, pardo, 48 anos, tabagista, em acompanhamento na UBS Jardim Guarujá, São Paulo, apresentou quadro de dispepsia. Em outubro de 2023, durante uma consulta de rotina na Atenção Básica, o paciente relatou epigastralgia associada a dor torácica inespecífica. Foi medicado com inibidor de bomba de prótons por dois meses. O paciente perdeu seguimento e retornou à consulta após cinco meses, relatando a manutenção dos sintomas. Foi solicitada endoscopia digestiva alta (EDA) para melhor investigação diagnóstica. A EDA evidenciou lesão infiltrativa em corpo alto com aspecto sugestivo de atrofia e pólipos pré-pilóricos, além de *H. pylori* positivo. Devido aos achados, o exame foi complementado com anatomopatológico e imuno-histoquímica, que mostraram pólipo hiperplásico gástrico com intenso infiltrado linfocitário na mucosa gástrica, BCL2 positivo, CD20 positivo, Ki-67 positivo, CD10 positivo e infiltrado linfocitário de proliferação monoclonal imunofenótipo B. Tais achados levam ao diagnóstico de linfoma da zona marginal do tecido linfóide associado à mucosa (MALT). Foi prescrito tratamento para *H. pylori* e paciente foi então encaminhado para atenção de cuidado em oncologia do trato gastrointestinal.

CONCLUSÃO

A patogênese do linfoma MALT envolve a interação complexa entre fatores infecciosos, inflamatórios e imunológicos. A infecção crônica pelo *H. pylori* leva à formação de tecido linfóide na mucosa gástrica, que pode sofrer transformação neoplásica devido a estímulos antigênicos persistentes e a disfunções imunológicas. Hoje, o padrão-ouro de tratamento para o MALT é a erradicação do *H. Pylori* mesmo para aqueles casos que não haja positividade da bactéria (1). Esse conhecimento é essencial para a equipe de assistência médica que, já na atenção básica, pode iniciar o tratamento enquanto o paciente é referenciado a especialidade de Oncologia do Trato Gastrointestinal.

REFERÊNCIAS

- Isaacson P. G., Chott A., Nakamura S., et al. Extranodal marginal cell lymphoma of mucosa -associated tissue (MALT lymphoma) In: Swerdlow S. H., Campo E., Harris N. L., et al., editors. WHO Classification of Tumors of the Haematopoietic and Lymphoid Tissues. Lyon, France.
- Navsaria L, Badillo A, Wang M. Second Cancers in a Patient with Gastric MALT Lymphoma. Case Rep Med. 2020 May 13;2020:1213596. doi: 10.1155/2020/1213596. PMID: 32508929; PMCID: PMC7244950.
- Ishikawa E, Nakamura M, Satou A, Shimada K, Nakamura S. Mucosa-Associated Lymphoid Tissue (MALT) Lymphoma in the Gastrointestinal Tract in the Modern Era. Cancers (Basel). 2022 Jan 17;14(2):446. doi: 10.3390/cancers14020446. PMID: 35053607;