

DOENÇA DE KIKUCHI- FUJIMOTO, ASSOCIADA A SÍNDROME DE SJOGREN E TIREOIDITE DE HASHIMOTO: RELATO DE CASO

Maria Luiza Santos Suassuna¹, Thamillys Taveira Teodoro de Moura², Maíra Rocha Machado de Carvalho¹, Thaynara de Carvalho Ribeiro¹, Ana Carolina Gomes Siqueira¹

1) Programa de Residência Médica em Clínica Médica do Hospital Regional da Asa Norte

2) Preceptoría de Clínica Médica do Hospital do Centro Norte Goiano

■ FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA/INTRODUÇÃO: Linfadenite Histiocítica Necrosante, conhecida como Doença de Kikuchi-Fujimoto (DFK), é uma condição rara, benigna e de causa indefinida. Pode ser associada a doenças autoimunes, como Tireoidite de Hashimoto (TH) e Síndrome de Sjogren (SS), deve ser considerada nos diagnósticos diferenciais de linfonodomegalia.

■ OBJETIVOS: Relatar um caso de doença de Kikuchi-Fujimoto associada a síndrome de Sjogren e Tireoidite de Hashimoto.

■ DELINEAMENTO/MÉTODOS: Trata-se de um relato de caso.

■ RESULTADOS

Paciente, sexo feminino, 20 anos, previamente hígida, iniciou quadro de febre vespertina diária, cefaleia, hiporexia, aumento do volume cervical, perda ponderal e sudorese noturna, há 35 dias.

Apresentava linfonodomegalia em cadeias cervicais e submandibulares. Exames da admissão demonstraram hiperbilirrubinemia sem predomínio de bilirrubina direta ou indireta, discreto aumento de CPK, DHL, enzimas hepáticas, anemia e leucopenia. EAS com piúria, hemoglobinúria e hematúria. Evoluiu com hematúria intermitente, xerostomia, edema facial e monilíase oral. Exames de imagens sem alterações. Biópsia excisional de linfonodo de cadeia cervical posterior direita compatível com linfadenite necrotizante histiocítica (linfadenopatia de kikuchi- fujimoto). Após 5 anos de seguimento clínico, houve recidiva da queixa de xerostomia, agora associada a xeroftalmia e ressecamento vaginal. Somou-se ao quadro cefaleia, tonturas e astenia com retorno da febre e linfonodomegalia. Em novo laboratório, evidenciou-se aumento de TSH, associado a positividade de Anti TPO, Anti TGB e redução de T4L. Com a suspeita de Síndrome de Sjogren - FAN 1/160 padrão nuclear pontilhado fino; AntiRo 367; Coombs direto positivo, assim como diagnóstico de tireoidite de Hashimoto, optou-se por iniciar Levotiroxina, prednisona e Hidroxicloroquina.

■ **CONCLUSÕES** Apesar de rara, a DFK deve ser considerada nos diagnósticos diferenciais dos quadros de linfonodomegalia, tendo em vista seu diagnóstico diferencial com outras condições que demandam tratamento específico. O acompanhamento ambulatorial é necessário, considerando-se outras patologias autoimunes associadas.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cho KJ, Lee SS, Khang SK. Histiocyticnecrotizinglymphadenitis. A clinico-pathologicstudyof 45 cases with in situ hybridization for Epstein-Barrvirusandhepatitis B virus. J Korean Med Sci. 1996;11(5):409-14.
2. Richards MJ. Kikuchi's Disease. UpToDate [cited 2007 Aug, version 15.3]. Available from:http://www.uptodate.com/patients/content/topic.do?jsessionid=C5D9967BC119B2367198967022B688F4.1102?topicKey=~S7j/7LBd.4veB5o&selectedTitle=4~6&source=search_result
3. CUERVO JL, DANDIN P, CASTIGLIONI T, ORTEGA L, AMARAL D, FAIFMAN R: Enfermedad de Kikuchi-Fujimoto.Presentación de un caso clínico. ArchArgentPediatr 2008;106(6);533-551

4. Bosch X, Guilabert A, Miquel R, Campo E. Enigmatic Kikuchi-Fujimoto Disease: a comprehensive review. *Am J ClinPathol*. 2004;122(1):141-52.
5. GONÇALVES M, SILVA G, BARROS A et al: Doença de Kikuchi-Fujimoto e Lúpus Eritematoso Sistémico. *Med Interna* 2009;16(2);112-6
6. ANTUNES, Inês et al. DILEMAS DE DIAGNÓSTICO DE LINFADENITE NECROTIZANTE. *Acta Medica Portuguesa*, v. 24, 2011.
7. FREITAS, Tarsila et al. Síndrome de Sjögren: revisão de literatura e acompanhamento de um caso clínico. **Revista Brasileira de Otorrinolaringologia**, v. 70, n. 2, p. 283-288, 2004.
8. WHITAKER, Letícia Dall'Oglio. Análise dos anticorpos anti-tireoidianos e hormônios da tireoide em pacientes com Síndrome de Sjogren. **Medicina-Pedra Branca**, 2018.
9. LEE, Eun Joo et al. Association Kikuchidisease with Hashimoto thyroiditis: a case report and literature review. **Annals of pediatric endocrinology & metabolism**, v. 23, n. 2, p. 99, 2018.
10. SARATZIOTIS, Athanasios et al. Hashimoto's Thyroiditis and Kikuchi's Disease: Presentation of a Case and Review of the Literature. **Case Reports in Otolaryngology**, v. 2012, 2012
11. SOY, Mehmet et al. Kikuchi-Fujimoto disease coexisted with Sjogren's syndrome. **Clinical rheumatology**, v. 26, n. 4, p. 607-608, 2007.
12. AL-ALLAF, Abdul-Wahab; YAHIA, Yousef. Kikuchi-Fujimoto disease associated with Sjögren's syndrome: A Case Report. **European journal of case reports in internal medicine**, v. 5, n. 5, 2018.
13. RADFAR, Lida et al. Kikuchi-Fujimoto disease in patients with Sjögren's Syndrome. 2013.
14. PINA, Rui; FONSECA, Isabel; SALDANHA, Maria Helena. Doença de Kikuchi-Fujimoto: Uma causa pouco frequente de adenopatias cervicais. 2004.
15. PERRY, Anamarija M.; CHOI, Sarah M. Kikuchi-Fujimoto disease: a review. **Archives of pathology & laboratory medicine**, v. 142, n. 11, p. 1341-1346, 2018.