

RELATO DE CASO: PERDA PONDERAL E LINFONODOMEGALIA CAUSADOS POR SARCOIDOSE

Fundamentação teórica/Introdução: Sarcoidose é uma doença granulomatosa multissistêmica de etiologia desconhecida, com granulomas não caseosos nos órgãos envolvidos. Pode envolver todos os sistemas em graus variados, sendo o pulmão o mais comumente acometido (90% dos casos). Acometimentos extrapulmonares mais comuns: pele, olhos, sistema reticuloendotelial e músculo-esquelético, glândulas exócrinas, coração, rins e SNC. **Objetivos:** Apresentar um relato de caso de sarcoidose em uma paciente com perda ponderal e linfonodomegalia, para elucidar as formas de apresentação clínica da doença, que podem dificultar o diagnóstico. **Delineamento e Métodos:** Estudo relato de caso, realizado por meio de consulta de prontuário eletrônico, associado à revisão bibliográfica. Foram utilizadas as bases de dados Scielo e PubMed. Critérios de inclusão: artigos disponibilizados em inglês e português, publicados entre 2009 e 2022, que abordavam as temáticas propostas para esta pesquisa. Critérios de exclusão: artigos duplicados; disponibilizados na forma de resumo; que não abordavam diretamente a proposta; que não atendiam aos demais critérios de inclusão. **Resultados:** ZFLMM, feminino, 54 anos, parda, aposentada, residente em Belo Horizonte/MG. Quadro de perda ponderal de 20 Kg nos últimos 06 meses, associada a episódios de febre, náuseas, vômitos, constipação, artralgia e linfonodomegalia em região cervical à esquerda. Exames laboratoriais: Hb 9.7 (vcn 83 / hcn 28 / rdw 18; Ferro 35; IST 18%; Eletroforese de PTN – PTN monoclonal 6.8 (aumento policlonal na região das gamaglobulinas); FR 88.6 (VR < 14); Beta2 microglobulina 15.37 (VR 1.0 – 2.4); Anti músculo liso 1:160. IHQ de linfonodo cervical: Linfadenite crônica granulomatosa não necrosante, de etiologia não determinada morfológicamente. Pesquisa negativa para BAAR e antígenos virais.; Ausência de sinais indicativos de malignidade. Foi optado por iniciar Prednisona 20mg MID. BNP 4.111. ECOTT (26/12): FE 45%. Comprometimento miocárdico global e discreto da função diastólica. Índice de deformação miocárdica longitudinal global do VE preservado em ápice e reduzido nos demais segmentos, podendo corresponder a padrão de amiloidose. Paciente com diagnóstico estabelecido de sarcoidose extrapulmonar, seguiu estável e recebendo tratamento com Prednisona 20mg MID, anticoagulação terapêutica e tratamento para IC. **Conclusões:** A investigação de pacientes com perda ponderal e linfonodomegalia é essencial para assegurar que diagnósticos menos usuais possam ser detectados precocemente.