



CONTRIBUTO DA EXPRESSÃO DE CD13 NO DIAGNÓSTICO DE MACROGLOBULINEMIA DE WALDENSTRÖM - LINFOMA LINFOPLASMOCÍTICO: UM CASO CLÍNICO

FILIPA ALEXANDRA CHAVES GONÇALVES; ANDREIA ROSÁRIO NOVAIS PINTO;
PATRÍCIA PILAR GOMES OLIVEIRA MAIA; BRUNO JOÃO TAVARES FERNANDES;
MARIA GABRIELA VAZ PÊRA VIEIRA MARTINS

Introdução: O Linfoma Linfoplasmocítico (LLP) é uma neoplasia linfoproliferativa rara e indolente de células B maduras, com infiltração predominante da medula óssea (MO), podendo também afetar o baço e/ou os gânglios linfáticos. A Macroglobulinemia de Waldenström (MW) é o subtipo mais comum de LLP, definida por envolvimento medular e gamopatia monoclonal IgM. O diagnóstico é de exclusão, sendo a mutação MYD88 L265P identificada em > 90% dos casos, embora não seja específica desta doença. O perfil imunofenotípico geralmente é CD5-/+, CD10-, CD19+, CD20+, CD22+, CD23-, CD25+, CD38+, CD79b+, CD103-, com restrição de cadeias leves. O CD13 é um marcador da linhagem mieloide, contudo tem sido identificado de forma aberrante em algumas neoplasias linfoproliferativas de células B, associando-se, neste contexto, à diferenciação plasmocítica. Estudos recentes demonstraram que a expressão de CD13 é significativamente mais frequente na MW/LLP, quando comparada com outras neoplasias linfoproliferativas B. **Objetivo:** Descrever um caso de MW/LLP com expressão aberrante de CD13, marcador potencialmente útil no diagnóstico desta doença. **Relato de caso:** Mulher de 75 anos com sintomas constitucionais desde fevereiro de 2025, nomeadamente astenia, anorexia, dor abdominal, xerostomia e perda ponderal de 10kg em 4 meses. Dos exames complementares de diagnóstico destacam-se: TC torácica e RMN abdomino-pélvica que revelaram volumoso derrame pleural direito; Imunofixação sérica que identificou banda monoclonal IgM lambda; Biópsia por agulha da lesão retroperitoneal compatível com linfoma B de pequenas células. A Citometria de Fluxo do líquido pleural identificou 29,4% de linfócitos B clonais com expressão heterogênea de CD13+, além de CD5+ débil, CD10-, CD19+, CD20-/+, CD22-/+, CD23-, CD38-/+ débil, CD79b+ homogêneo, CD103-, com restrição de cadeias leves smIgLambda. A biópsia da MO mostrou infiltração por células B com perfil imunofenotípico idêntico. Foi ainda detetada a mutação MYD88 L265P. A doente foi assim diagnosticada com MW/LLP. **Conclusão:** A expressão aberrante de CD13, identificada neste caso, constitui um achado cada vez mais descrito no contexto de MW/LLP, estando presente em cerca de 64% dos casos, segundo estudos mais recentes. Desta forma, este marcador poderá ter elevada relevância no diagnóstico diferencial de MW/LLP.

Palavras-chave: **LINFOMA LINFOPLASMOCÍTICO; MACROGLOBULINEMIA DE WALDENSTRÖM; CD13**