

Recomendação /

Escolha não pedir uma citologia aspirativa para diagnóstico de um caso suspeito de linfoma.

Justificação /

O diagnóstico de linfoma necessita de material adequado que permita definir a arquitetura celular do gânglio para um diagnóstico histopatológico e imunofenotípico adequado. A citologia aspirativa não permite essa análise e pode atrasar o diagnóstico de linfoma. Embora a biópsia ganglionar seja o exame de referência, pode ser difícil de realizar dependendo da localização do gânglio, podendo necessitar de anestesia geral e correndo o risco de ter complicações. No mínimo deve ser obtida uma biópsia guiada por imagem para garantir um diagnóstico adequado e rápido de um linfoma.

—
A informação apresentada nesta recomendação tem um propósito informativo e não substitui uma consulta com um médico. Caso tenha alguma dúvida sobre o conteúdo desta recomendação e a sua aplicabilidade no seu caso particular, deve consultar o seu médico assistente.

Bibliografia /

- de Kerviler E, et al. Image-guided core-needle biopsy of peripheral lymph nodes allows the diagnosis of lymphomas. Eur. Radiol. Mar 2007; 17:843-849.
- Demharter J, et al. Percutaneous core-needle biopsy of enlarged lymph nodes in the diagnosis and subclassification of malignant lymphomas. Eur. Radiol. 2001;11:276-283.
- Health Quality Ontario. The Diagnostic Accuracy of Fine-Needle Aspiration Cytology in the Diagnosis of Lymphoma: A Rapid Review [Internet]. 2014 (cited 2014 Jul 21).
- Swerdlow SH. WHO classification of tumours of haematopoietic and lymphoid tissues. 4th ed. World Health Organization; 2008.

Uma recomendação de:

Colégio da Especialidade de Hematologia da Ordem dos Médicos