

Causas e investigação de leucopenia secundária

Causas	Investigação
Infecções (como rubéola, varicela, parvovírus, Epstein-Barr, citomegalovírus, leptospirose, hepatites virais, HIV e tuberculose)	Manifestações clínicas diversas, investigação conforme suspeita. Na ausência de suspeita clínica específica, solicitar HBsAg, anti-HCV e anti-HIV (ou testes rápidos).
Hiperesplenismo	Avaliar demais linhagens séricas (costuma ocorrer também anemia e trombocitopenia). Solicitar ecografia abdominal. Sugere-se que pacientes com neutropenia e esplenomegalia, não associada a quadro infeccioso, sejam avaliados inicialmente em serviço de emergência com hematologista.
Doenças reumatológicas	Avaliar outros sintomas clínicos que orientem a suspeita clínica. Solicitar FAN (se suspeita de lúpus) ou fator reumatoide (se suspeita de artrite reumatoide).
Deficiência nutricional/ endocrinopatias/ doença renal	Avaliar ingesta alimentar (história de veganismo, desnutrição) e história de cirurgia bariátrica. Na ausência de suspeita clínica/laboratorial específica, solicitar vitamina B12, TSH, creatinina.
Medicamentos	Investigar uso de medicamentos como: metimazol, propiltiuracil, anti-inflamatórios não esteróides, dipirona, IECA, anti-arrítmicos, digoxina, tiazídicos, furosemida, metotrexato, hidroxiclороquina, clozapina, antidepressivo tricíclico, carbamazepina, ácido valpróico, ticlopidina, cimetidina, ranitidina, dipirona, quimioterápicos, entre outros.