



CAMPINAS - SP
08 A 11
DE OUTUBRO
2021



16º CONGRESSO
BRASILEIRO DE
CLÍNICA MÉDICA 2021

EVENTO
HÍBRIDO
PRESENCIAL E VIRTUAL

6º Congresso Internacional de
Medicina de Urgência e Emergência

Mieloma Múltiplo e Amiloidose AL em contexto de infecção por COVID 19

Rayssa Marcella Vieira Ferreira¹; Marcela Mattar de Melo Miranda Salim¹;

Camila Hostalácio Duarte Coutinho²; Michele Hostalácio Duarte³; Lucas Espíndola Borges³

1. Especializando de Clínica Médica no Instituto Biocor/ Rede D'Or 2. Acadêmica do 4º ano de Medicina da Faculdade Ciências Médicas de Minas Gerais

3. Médica Nefrologista do Instituto Biocor/Rede D'Or 4. Médico Cardiologista do Instituto Biocor/Rede D'Or

(rayssamvf@gmail.com);

Introdução

O mieloma múltiplo (MM) representa 10-15% das neoplasias hematopoiéticas, predominante em homens negros de 65 a 74 anos, no qual 10-15% dos portadores também apresentarão amiloidose de cadeias leves (AL). O reconhecimento da coexistência entre elas é de extrema importância, devido a influência no tratamento e na determinação do prognóstico, sendo o diagnóstico de ambas as doenças realizado através da biópsia de um tecido lesado.

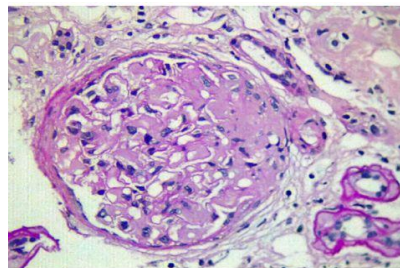
Objetivos

Analisar o diagnóstico de mieloma múltiplo e amiloidose, em contexto de infecção pelo novo coronavírus.

Discussão

Paciente sexo masculino, 55 anos, sem comorbidades conhecidas, realizou, em dezembro de 2020, exames que evidenciaram dislipidemia (HDL: 34mg/dL, LDL: 166mg/dL e triglicérides: 320mg/dL), anemia (Hb:11,7g/dL), proteinúria (+++/4+), creatinina: 1,17mg/dL e taxa de filtração glomerular de 81,08mL/minx1,73m², sem acompanhamento com médico. Em abril de 2021, em um contexto de infecção por COVID 19, realizou revisão laboratorial, cujos resultados indicaram piora da anemia (Hb: 10,3g/dL e Ht 31,5%), e da função renal (creatinina: 4,74mg/dL), juntamente com um relato de espumúria e sem queixas respiratórias. Optado por internação hospitalar para extensão propedêutica. Exames realizados durante a internação indicaram proteinúria em faixa nefrótica, relação proteína/creatinina: 4,33, Urina rotina Prot +++/4+ sem hematúria, ferritina: 4571ng/dL, sorologias virais e provas de autoimunidade negativas. Demais exames laboratoriais dentro da faixa de normalidade e ultrassonografia das vias urinárias com sinais de nefropatia parenquimatosa. Diante da piora da função renal, foi indicada hemodiálise.

Devido ao quadro de síndrome nefrótica, foi solicitado uma biópsia renal cujo análise foi de doença de depósito betafibrilose (amiloidose monoclonal AL), levando a avaliação da hematologia e a realização de mielograma e biópsia de crista ilíaca cujo o diagnóstico final de mieloma múltiplo.



Biópsia renal do paciente evidenciando matriz mesangial aumentada devido ao depósito de material amorfo, acelular, eosinofílico com aspecto de "algodão doce".

Conclusões

O caso citado usualmente cursa com mau prognóstico, levando à sobrevida média de um a dois anos, podendo ser prolongada com quimioterapia, caso se faça o diagnóstico precoce. Levando em consideração o contexto da pandemia causada pelo COVID-19, diversas patologias tiveram seu diagnóstico postergado, visto que os pacientes evitam ou têm dificuldade em agendar consultas eletivas e exames complementares. Faz-se necessária a realização de medidas socioeducativas à população para que se mantenha o controle médico clínico regular, com os devidos cuidados contra o COVID-19, a fim de minimizar este importante efeito colateral secundário da pandemia.

Referências Bibliográficas

1. Multiple myeloma: Clinical features, laboratory manifestations, and diagnosis;
2. Mieloma múltiplo e amiloidose AL; Mário J. Alcatrão, Cláudia Neves, Alexandra Gaspar, Ana Bravo, Elisabete Margarido, Helena Estrada
3. Jemal et al., 2007; None et al., 2018
4. Kyle RA, Gertz MA. Primary systemic amyloidosis: clinical and laboratory features in 474 cases. Semin Hematol 1995; 32: 45-59
5. Paula e Silva et al. Mieloma múltiplo: características clínicas e laboratoriais ao diagnóstico e estudo prognóstico. Revista Brasileira de Hematologia e Hemoterapia. 2009; 31(2).
6. Maiolino A et al. Transplante de células tronco hematopoiéticas em gamopatias monoclonais. Revista Brasileira de Hematologia e Hemoterapia. 2010



16º CONGRESSO BRASILEIRO
DE CLÍNICA MÉDICA 2021

6º Congresso Internacional de
Medicina de Urgência e Emergência
Campinas, SP - 08 a 11 de outubro/2021

EVENTO
HÍBRIDO
PRESENCIAL E ONLINE