



16º CONGRESSO
BRASILEIRO DE
CLÍNICA MÉDICA 2021

EVENTO
HÍBRIDO
PRESENCIAL E VIRTUAL

6º Congresso Internacional de
Medicina de Urgência e Emergência

CAMPINAS - SP
08 A 11
DE OUTUBRO
2021

ACOMETIMENTO CARDÍACO E RENAL POR DEPÓSITO AMILOIDE – RELATO DE CASO

Sousa, VT¹; Peixoto, FFB²; Peixoto, RG²; Xavier, LC³; Rodrigues, RF³

¹Preceptora de Clínica Médica da Fundação Hospitalar São Francisco de Assis.

²Residente de Clínica Médica da Fundação Hospitalar São Francisco de Assis.

³Acadêmicos da Faculdade de Medicina de Barbacena.

(lulucxavier@hotmail.com)

Introdução

Amiloidose é um termo genérico que se refere à deposição de fibrilas de proteínas séricas de baixo peso molecular em diversos tecidos extracelulares. Sua apresentação clínica pode cursar com uma variedade de sinais e sintomas, incluindo proteinúria intensa, edema, hepatoesplenomegalia, insuficiência cardíaca inexplicável e síndrome do túnel do carpo. Embora virtualmente todos os pacientes apresentem deposição amiloide multissistêmica, não é incomum apresentar evidências de um principal órgão afetado.

Objetivos

Analisar os desfechos clínicos em paciente com amiloidose cardíaca e renal.

Relato de Caso

Mulher de 59 anos, leucoderma e hipertensa prévia, internou devido a quadro de edema de membros inferiores por 15 dias, que evoluiu para edema generalizado e oligúria. Iniciado investigação hospitalar de síndrome nefrótica com proteinúria de 24 horas de 10g, relação proteína/creatinina 23 e hipercolesterolemia. Realizou ultrassonografia sem sinais de doença renal parenquimatosa crônica. Iniciou investigação etiológica, feito biópsia renal evidenciando glomerulopatia mesangial difusa e global, com coloração em vermelho congo positiva e birrefringência verde sob polarização de luz, confirmando amiloidose renal. Concomitante ao quadro, foi realizado investigação cardiológica verificando troponina positivo e ecocardiograma com hipertrofia concêntrica do ventrículo esquerdo com fração de ejeção preservada, sugerindo amiloidose cardíaca. Paciente realizou pulsoterapia com corticoterapia para controle dos sintomas. Porém, enquanto aguardava tratamento especializado, apresentou complicações secundárias a doença de base e evoluiu para óbito.

Conclusão

A amiloidose é uma doença incomum com taxas de incidência progressiva em cada década de vida a partir dos 40 anos. Os distúrbios que podem desencadear a amiloidose incluem a inflamação, discrasias de células plasmáticas e insuficiência renal crônica. É comum o acometimento glomerular pelas proteínas de depósito, podendo chegar à síndrome nefrótica em até 50% dos casos. O envolvimento cardíaco é observado em aproximadamente 60% dos pacientes e é tipicamente caracterizado pelo espessamento do septo interventricular e da parede ventricular. O tratamento e o diagnóstico devem ser realizados precocemente. O desfecho clínico desfavorável, assim como no caso apresentado, pode acontecer.

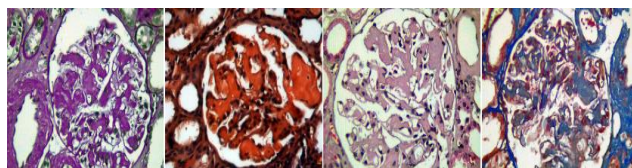


Figura 1: A matriz mesangial aumentada por depósito amorfo corado por Vermelho Congo e polarizado em “verde maçã”. Sugerindo padrão amiloide.

Referências Bibliográficas

- 1 Ryšavá R. AL amyloidosis: advances in diagnostics and treatment. *Nephrol Dial Transplant*. 2019;34(9):1460-1466. doi:10.1093/ndt/gfy291
- 2 Muchtar E, Gertz MA, Kyle RA, et al. A Modern Primer on Light Chain Amyloidosis in 592 Patients With Mass Spectrometry-Verified Typing [published correction appears in *Mayo Clin Proc*. 2019 Jun;94(6):1121]. *Mayo Clin Proc*. 2019;94(3):472-483. doi:10.1016/j.mayocp.2018.08.006
- 3 Quock TP, Yan T, Chang E, Guthrie S, Broder MS. Epidemiology of AL amyloidosis: a real-world study using US claims data. *Blood Adv*. 2018;2(10):1046-1053. doi:10.1182/bloodadvances.2018016402
- 4 Dasari S, Theis JD, Vrana JA, et al. Amyloid Typing by Mass Spectrometry in Clinical Practice: a Comprehensive Review of 16,175 Samples. *Mayo Clin Proc*. 2020;95(9):1852-1864. doi:10.1016/j.mayocp.2020.06.029
- 5 Muchtar E, Gertz MA, Kyle RA, et al. A Modern Primer on Light Chain Amyloidosis in 592 Patients With Mass Spectrometry-Verified Typing [published correction appears in *Mayo Clin Proc*. 2019 Jun;94(6):1121]. *Mayo Clin Proc*. 2019;94(3):472-483. doi:10.1016/j.mayocp.2018.08.006



16º CONGRESSO BRASILEIRO
DE CLÍNICA MÉDICA 2021

6º Congresso Internacional de
Medicina de Urgência e Emergência

EVENTO
HÍBRIDO
PRESENCIAL E ONLINE

Campinas, SP - 08 a 11 de outubro/2021