



# XII CONGRESSO NORTE NORDESTE DE GERIATRIA E GERONTOLOGIA

06 A 08 DE JUNHO DE 2024

Mar Hotel - Recife-PE

Envelhecimento Plural: Diversidade e Inovação



## Amiloidose intestinal de grande volume com repercussão atípica em paciente idoso: Relato de caso

Beatriz de Paula Del Pupo Barros<sup>1</sup>; Abrahão Verçosa Amorim Filho<sup>1</sup>; Amanda Cavalcanti Litrenta<sup>3</sup>; Ana Carolina Abreu Machado<sup>2</sup>; David Costa Buarque<sup>2</sup>; Hammel Philippe dos Santos Amorim<sup>2</sup>; Matheus Lang<sup>1</sup>; Emanuelle Menezes Cantarelli<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidade Federal de Alagoas- UFAL ; <sup>2</sup>Santa Casa de Maceió; <sup>3</sup>Centro Universitário de Maceió - UNIMA

### Introdução/Fundamentos

A amiloidose é uma gamopatia monoclonal, uma síndrome caracterizada pela produção excessiva de uma única proteína imunoglobulina em órgãos e tecidos do corpo, podendo ser sistêmica ou restrita a um único órgão.<sup>1,2</sup> Com isso, ocorre uma disfunção orgânica progressiva e, por vezes, podendo se associar a neoplasias malignas. Clinicamente, expressa-se por condições como cardiomiopatia, falência renal, esplenomegalia, problemas intestinais, neuropatias e complicações pulmonares.<sup>3</sup>

Dentre as variantes da amiloidose gastrointestinal, a amiloidose de cadeia leve (AL) destaca-se, sendo responsável por aproximadamente 80% dos casos, acometendo indivíduos sobretudo na sexta década de vida. A apresentação clínica da amiloidose de cadeia leve depende do tipo e do número de órgãos afetados, sendo o coração e os rins os mais comumente atingidos, seguidos pelo sistema nervoso autônomo, fígado e trato gastrointestinal.<sup>4</sup>

### Objetivos

Relatar um caso de Amiloidose intestinal com repercussões sistêmicas em um paciente idoso.

### Metodologia

As informações são provenientes da revisão do prontuário, entrevista com paciente.

### Resultados e Discussões

Paciente de 78 anos, sexo feminino, admitida com um quadro de sepse urinária com hidronefrose bilateral secundária à obstrução da massa abdominal, em conjunto com um derrame pleural volumoso à direita observado após a realização da tomografia computadorizada (TC). Apresenta histórico de diabetes mellitus tipo 2 (DM2), hipertensão arterial sistêmica (HAS), Leucemia linfocítica Crônica com acompanhamento onco-hematológico irregular, fibrilação atrial (FA) crônica. Foi realizado diagnóstico histopatológico de amiloidose de cadeia leve Kappa confirmada por espectrometria de massa. Após início do tratamento, os exames laboratoriais evidenciaram redução das cadeias leves livres e do pico monoclonal, porém sem redução do volume da tumorção abdominal. Na nova TC de tórax foi observado uma persistência do volumoso derrame pleural à direita e diminuição do derrame pleural à esquerda, associados a atelectasia passiva do parênquima pulmonar adjacente. O paciente não apresentou melhora do quadro de sepse e foi encaminhado para os cuidados paliativos.

### Conclusões

Logo, trata-se de um caso de Amiloidose intestinal com manifestações atípicas no trato urinário e no sistema respiratório. Além do derrame pleural, o grande volume tumoral causou um quadro repetitivo de infecções do trato urinário por obstrução dos ureteres, evoluindo para um quadro de sepse bacteriana.

## Referências Bibliográficas e Agradecimentos

1. Hagen, Catherine E., et al. "Gastrointestinal Amyloidosis: An Often Unexpected Finding with Systemic Implications." *Human Pathology*, vol. 139, no. 139, 1 Sept. 2023, pp. 27–36
2. Pereira, Maria João, et al. "Amiloidose Gastrointestinal." *GE Jornal Português de Gastrenterologia*, vol. 20, no. 6, 1 Nov. 2013, pp. 266–271
3. Berner, Amandine, et al. "Intestinal Presentation of Systemic Amyloidosis." *Annals of Palliative Medicine*, vol. 0, no. 0, Jan. 2023
4. Talar-Wojnarowska, Renata, and Krzysztof Jamrozik. "Intestinal Amyloidosis: Clinical Manifestations and Diagnostic Challenge." *Advances in Clinical and Experimental Medicine*, vol. 30, no. 5, 11 May 2021, pp. 563–570