

RELATO DE CASO

SUSPEITA CLÍNICA E DIAGNÓSTICO DE MIELOMA MÚLTIPLO EM SERVIÇO DE EMERGÊNCIA: RELATO DE CASO

SUSPICIOUS CLINIC AND DIAGNOSIS OF MULTIPLE MYELOMA IN EMERGENCY SERVICE: CASE REPORT

Lázaro Paulino Silva¹. Thaís Mahassem Cavalcante Macedo Parente²; Luciana Regina Zeve Sansana³; Mário Sergio de Marco Sansana⁴; Wellington Luiz⁵; Lindainez Antonio de Souza¹; Natália Cristina Alves¹.

 ACESSO LIVRE

Citação: Silva LP et al. (2020), SUSPEITA CLÍNICA E DIAGNÓSTICO DE MIELOMA MÚLTIPLO EM SERVIÇO DE EMERGÊNCIA: RELATO DE CASO, 2019;6(3): 56-58.

Instituição:

¹ Acadêmico do curso de medicina na Universidade de Gurupi, Gurupi - Tocantins.

² Residente (1º ano) do Departamento de Clínica Médica da Universidade Federal do Tocantins.

³ Graduação em Medicina na FEMPAR, Curitiba – Paraná, residência em Clínica Médica no Hospital Nossa Senhora Das Graças, residência em Endocrinologia no Hospital Evangélico.

⁴ Médico especialista em Urologia pela Universidade Federal do Paraná.

⁵ Médico especialista em Clínica Médica e Terapia Intensiva pela Faculdades Integradas Padre Albino, Catanduva – São Paulo.

Autor correspondente:

Lázaro Paulino Silva
lazarops14@gmail.com.

Editor: Guedes V. R. Medicina, Universidade Federal do Tocantins, Brasil.

Publicado: 7 de Fevereiro de 2020.

Direitos Autorais: © 2020 Silva et al. Este é um artigo de acesso aberto que permite o uso, a distribuição e a reprodução sem restrições em qualquer meio, desde que o autor original e a fonte sejam creditados.

Conflito de interesses: os autores declararam que não existem conflitos de interesses.

RESUMO

O mieloma múltiplo é uma doença rara, que ocorre devido a proliferação clonal anormal de plasmócitos, sendo caracterizada como uma doença onco-hematológica, que tem entre seus principais fatores de risco a idade ≥ 65 anos, sexo masculino, histórico de exposição a irradiação. O estudo é um relato de caso sobre o Mieloma Múltiplo com Termo de Consentimento Livre e Esclarecido assinado pela família da paciente. Tem como objetivo demonstrar um caso de Mieloma Múltiplo. A paciente tem 75 anos de idade com diminuição do nível de consciência e astenia, transferida para o serviço de emergência do Hospital Geral de Palmas - TO onde se teve a suspeita sobre a doença em questão e confirmação do seu diagnóstico, através de exames de imagem, exames laboratoriais e microscópicos. Apesar da paciente não ser do sexo preponderante de incidência da doença, tem-se que pensar nesse diagnóstico, através da clínica apresentada e exames realizados.

PALAVRAS-CHAVE: sangue; diagnóstico por imagem; diagnóstico.

ABSTRACT

Multiple myeloma is a rare disease that occurs due to abnormal clonal proliferation of plasma cells. It is characterized as an onco-hematological disease, which has, among its main risk factors, age ≥ 65 years, male sex, history of exposure to irradiation. The study is a case report on Multiple Myeloma with Informed Consent Term signed by the patient's family. It aims to demonstrate a case of Multiple Myeloma. The patient is 75 years old with decreased level of consciousness and asthenia, transferred to the emergency department of the General Hospital of Palmas - TO, where the patient was suspected of the disease in question and confirmed by imaging tests, laboratory and microscopic examinations. Although the patient is not the predominant gender of the incidence of the disease, we have to think about this diagnosis, through the clinical presentation and examinations performed.

KEYWORDS: blood; diagnostic imaging; diagnosis

INTRODUÇÃO

O mieloma múltiplo trata-se de uma doença onco-hematológica de células plasmocitárias que apresenta como característica principal a proliferação clonal anormal dessas células na medula óssea, resultando na formação de imunoglobulinas monoclonais, que normalmente são detectáveis em exames laboratoriais básicos como por exemplo o hemograma e/ou exame de elementos e sedimentos anormais de urina (proteína de Bence Jones). Aproximadamente 30.280 novos casos e 12.590 mortes são esperados ocorrer nos Estados Unidos anualmente¹. Dentre os principais fatores de risco, temos: idade \geq 65 anos, sexo masculino (3:2), história familiar e exposição à radiação. De acordo com Bacal et al (2005) as manifestações clínicas surgem em decorrência de infiltração nos órgãos, principalmente os ossos, de plasmócitos neoplásicos, de produção de imunoglobulinas em excesso e da supressão da imunidade humoral normal. Como consequência, observa-se anemia grave, lesão óssea, insuficiência renal e infecção recorrente. O diagnóstico clínico pode ser dado quando se tem dois dos seguintes achados: presença em excesso de plasmócitos (acima de 10%), presença sérica ou urinária de imunoglobulina monoclonal (proteína m) e lesões ósseas, nessa última será muito importante a realização de exames de imagem (radiografia simples e Tomografia Computadorizada) para identificação das lesões. Esse estudo tem como objetivo demonstrar um diagnóstico de uma doença rara através do raciocínio clínico e alertar a médico da necessidade deste.

Relato de caso sobre suspeita clínica e diagnóstico de Mieloma Múltiplo em uma paciente de 75 anos. Responsáveis pela paciente esclarecidos a cerca do estudo e privacidade da paciente através do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido.

RELATO DO CASO

Paciente sexo feminino, 75 anos, parda, viúva, procedente de Porto Nacional – TO, trabalhadora do lar, atualmente aposentada, deu entrada no serviço de emergência do Hospital Geral de Palmas encaminhada de outro serviço devido a um quadro de rebaixamento do nível de consciência e astenia. Apresentava-se na admissão confusa, agitada, com disfagia a alimentos sólidos. Ao exame físico: ausculta pulmonar sem alteração, ausculta cardíaca com ritmo cardíaco regular, dois tempos sem sopros. Ao exame abdominal constatava-se que não apresentava alterações a palpação superficial e profunda. Não apresentava edema em membros inferiores, sem ulceração lombossacra. Teve a história de astenia e de que o seu nível de consciência decaiu após a sua internação no outro serviço e de que diminuiu com o passar dos dias. Diante dos dados clínicos da paciente foi realizado exames para a investigação da causa da diminuição do nível de consciência e da hipercalcemia. Nos exames laboratoriais de admissão teve como resultado anemia com hemoglobina de 8,2 g/dl; leucócitos de 12000mm³; plaquetas 185000mm³; glicemia 110mg/dl; creatinina 2,7mg/dl; ureia 71mg/dl; potássio 2,6mmol/L; sódio 137mmol/L; cálcio

total 13,1 mg/dl; PCR 12,90mg/dl; lactato 27mg/dl. A Tomografia Computadorizada de Crânio apresentava áreas osteolíticas diversas (figura 1).



Figura 1 – tomografia computadorizada de crânio com lesões osteolíticas diversas.

DISCUSSÃO

Diante do sexo, idade, sinais e sintomas, exames de imagem e laboratoriais com hipercalcemia, começou-se a suspeita e investigação para mieloma múltiplo. Foi realizado punção de medula óssea do esterno. O resultado do mielograma da punção realizada foi hipercelularidade, presença de 80% de plasmócitos, dissociação da maturação núcleo-citoplasmática, com diagnóstico de mieloma múltiplo (figura 2).

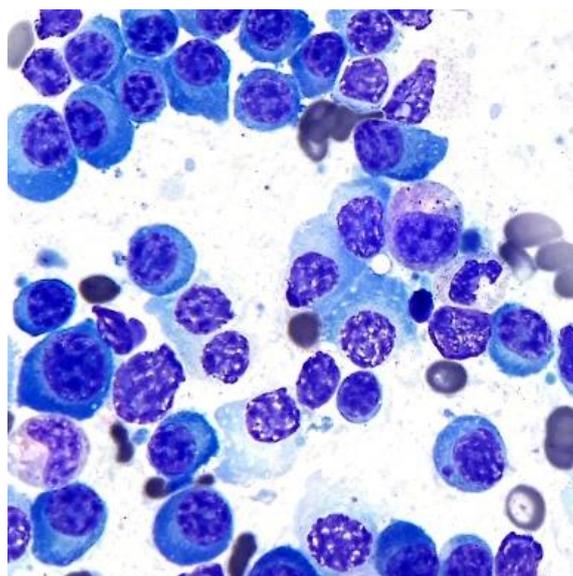


Figura 2 – lâmina com presença excessiva de plasmócitos

O Mieloma Múltiplo é uma doença que afeta as células plasmática ocorrendo predominantemente em idosos do sexo masculino, seus sinais e sintomas não são muito específicos o que dificulta o seu diagnóstico. A suspeita clínica e o rápido diagnóstico da doença ainda no serviço de emergência, mesmo com a paciente sendo do sexo feminino, sexo não predominante na ocorrência dos casos, e devido a esse rápido diagnóstico tem-se um melhor prognóstico da paciente.

REFERÊNCIAS

1. Howlader, N., Noone, AM, Krapcho. M. et al. (2017) SEER Cancer Statistics Review, 1975-2014. Instituto Nacional do Câncer, Bethesda, MD.
2. DESANTIS, V. et al. Autophagy: A New Mechanism of Prosurvival and Drug Resistance in Multiple Myeloma. **Translational Oncology**, v11, p. 1350 – 1357, 2018. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6132177>. Acesso dia 13 de setembro de 2018.
3. GOLDMAN L, Ausiello D. **Cecil: Tratado de Medicina Interna**. 22ª Edição. Rio de ... Kasper, DL. et al. Harrison Medicina Interna, v.2. 16ª. Edição. Rio de Janeiro.
4. SILVA, ROBERTA O. PAULA E ET AL. Mieloma múltiplo: características clínicas e laboratoriais ao diagnóstico e estudo prognóstico. **Revista Brasileira Hematologia e Hemoterapia**. [online]. 2009, vol.31, n.2, pp.63-68. Epub Apr 10, 2009. ISSN 1516-8484. Disponível em <http://dx.doi.org/10.1590/S1516-84842009005000013>. Acesso dia 15 de setembro de 2018.
5. SMITH, C.J; AMBS, S; LANDGREN, O. Biological determinants of health disparities in multiple myeloma. *Blood Cancer Journal*, 2018. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30190459>. Acesso dia 14 de setembro de 2018.
6. SUCRO L.V. ET AL. Mieloma múltiplo: diagnóstico e tratamento. **Revista Médica de Minas Gerais**. 2009. Disponível em: <http://rmmg.org/artigo/detalhes/490>. Acesso dia 15 de setembro de 2018.