

## MIELOMA MÚLTIPLO EXTRAMEDULAR

Oncologia

---

### Dados do Caso

<b>Data submissão:</b>	25/01/2020
<b>Data publicação:</b>	08/07/2022
<b>Seção :</b>	Ensino
<b>Tipo de Caso :</b>	Tipo Caso 1
<b>Autor:</b>	Vitor E. P. Lontra - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTÔNIO PEDRO/UFF Diogo Costa L. de Oliveira - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTÔNIO PEDRO/UFF Marcela Frotté B. Salomon - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTÔNIO PEDRO/UFF Alair Augusto Sarmet M.D. dos Santos - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTÔNIO PEDRO/UFF
<b>Autor correspondente:</b>	-
<b>Dados do paciente :</b>	Masculino , 44 anos
<b>Palavras-Chave :</b>	Mieloma Múltiplo, Neoplasias Hematológicas, Imagem por Ressonância Magnética, Tomografia Computadorizada Multidetectors
<b>URL:</b>	<a href="http://bradcasesold.brad.org.br/pt/Cases/CaseDetails/47">http://bradcasesold.brad.org.br/pt/Cases/CaseDetails/47</a>
<b>Link do Abstract no PUBMED:</b>	
<b>DOI :</b>	Ahead of DOI

### Resumo

Caso que objetiva apresentar uma forma rara de Mieloma Múltiplo extramedular, que se manifestou com massas cutâneas, pancreáticas, hepáticas e paravertebrais. As lesões foram encontradas em um paciente previamente hígido, que se apresentava clinicamente com dor lombar, ictérico, com déficits sensitivo e motor e síndrome consumptiva

### Histórico Clínico

Em 2014, paciente previamente hígido, apresenta dor lombar, no quadril e nas pernas, de início há 2 anos, com piora acentuada há 7 meses, evoluindo com paraplegia e anestesia de

membros inferiores, constipação e retenção urinária. Associa-se perda ponderal de 25 kg, atribuída à dieta, além de relato de tumorações na pele. Dois anos depois, interna novamente no Hospital Universitário Antônio Pedro (HUAP) com síndrome coleostática a esclarecer. Paciente apresentando dor lombar, síndrome coleostática, déficit motor e sensitivo nos membros inferiores e tumorações cutâneas. No laboratório, destaca-se anemia, insuficiência renal, aumento de enzimas hepáticas/coleostáticas e aumento do VHS, além da inversão do padrão albumina/globulina. Solicitados exames de imagem, realizados os seguintes: ultrassonografia do braço (Figura 1), tomografia computadorizada do abdome total e ressonância magnética do abdome superior e da coluna torácica (imagens a seguir).

## **Achados Radiológicos**

Os achados de imagens principais foram lesões no pâncreas e hepáticas (figuras 2 e 3), de localização paravertebral (figura 5), além de lesões cutâneas examinadas à ultrassonografia (figura 6). Além disso, possuía lesões ósseas líticas na tomografia em corpos vertebrais e na bacia (figura 4).

## **Discussão**

Para prosseguir investigação diagnóstica, cogitou-se como forte possibilidade o Mieloma Múltiplo devido aos achados clínicos, de laboratório e de imagem, além de pico monoclonal na eletroforese de proteínas. O paciente realizou então biópsia de medula óssea com resultado positivo para Plasmocitoma. Entretanto, o paciente possuía ainda lesões pancreáticas, hepáticas, cutâneas e paravertebral, achados não típicos de um Mieloma Múltiplo comum, tendo fechado, então, o diagnóstico de Mieloma Múltiplo Extramedular (variante anaplásica). O acometimento extramedular é raro, com cerca de 10% ocorrendo com lesões no trato gastrointestinal (fígado, baço, estômago) e somente 2% com envolvimento do pâncreas, o que torna o presente caso raro. O Mieloma Múltiplo Extramedular variante anaplásica é grande desafio diagnóstico, sendo comum em uma faixa etária mais jovem que o mieloma comum. Realizou-se ainda biópsia do corpo do pâncreas, da lesão no braço e até análise do líquido pleural, com todos os resultados sendo positivos para Plasmocitoma. O subtipo anaplásico possui comportamento bastante agressivo, tendo o paciente ido a óbito poucos meses depois.

## **Lista de Diferenciais**

- Metástases disseminadas

## **Diagnóstico**

- Mieloma Múltiplo Extramedular

## **Aprendizado**

O Mieloma Múltiplo pode se manifestar como massas extramedulares, em diversas localizações. Em nosso caso, eram cutâneas, pancreáticas, hepáticas e paravertebrais.

## Referências

- 1. Butler RC, Thomas SM, Thompson JM, Keat ACS. Anaplastic myeloma in systemic lupus erythematosus. *Ann Rheum Dis* 1984; 43:653-5.
- 2. Rao S, Kar R, Pati HP. Anaplastic myeloma: a morphologic diagnostic dilemma. *Indian J Hematol Blood Transfus* 2008; 24:188-9
- 3. Allen SL, Coleman M. Aggressive phase multiple myeloma: a terminal anaplastic transformation resembling high-grade lymphoma. *Cancer Invest* 1990; 8:417-24
- 4. Robbins and Cotran. *Pathologic Basis of Disease*. 9th ed. Elsevier. 2016.
- 5. Ammannagari, N., Celotto, K., Neppalli, V. Anaplastic Multiple Myeloma: An Aggressive Variant With a Poor Response to Novel Therapies. *Clinical Lymphoma, Myeloma & Leukemia*. 2016; 16:129-31

## Imagens



Figura 1: Foto autorizada pelo paciente demonstrando tumoração no braço, ao exame físico.

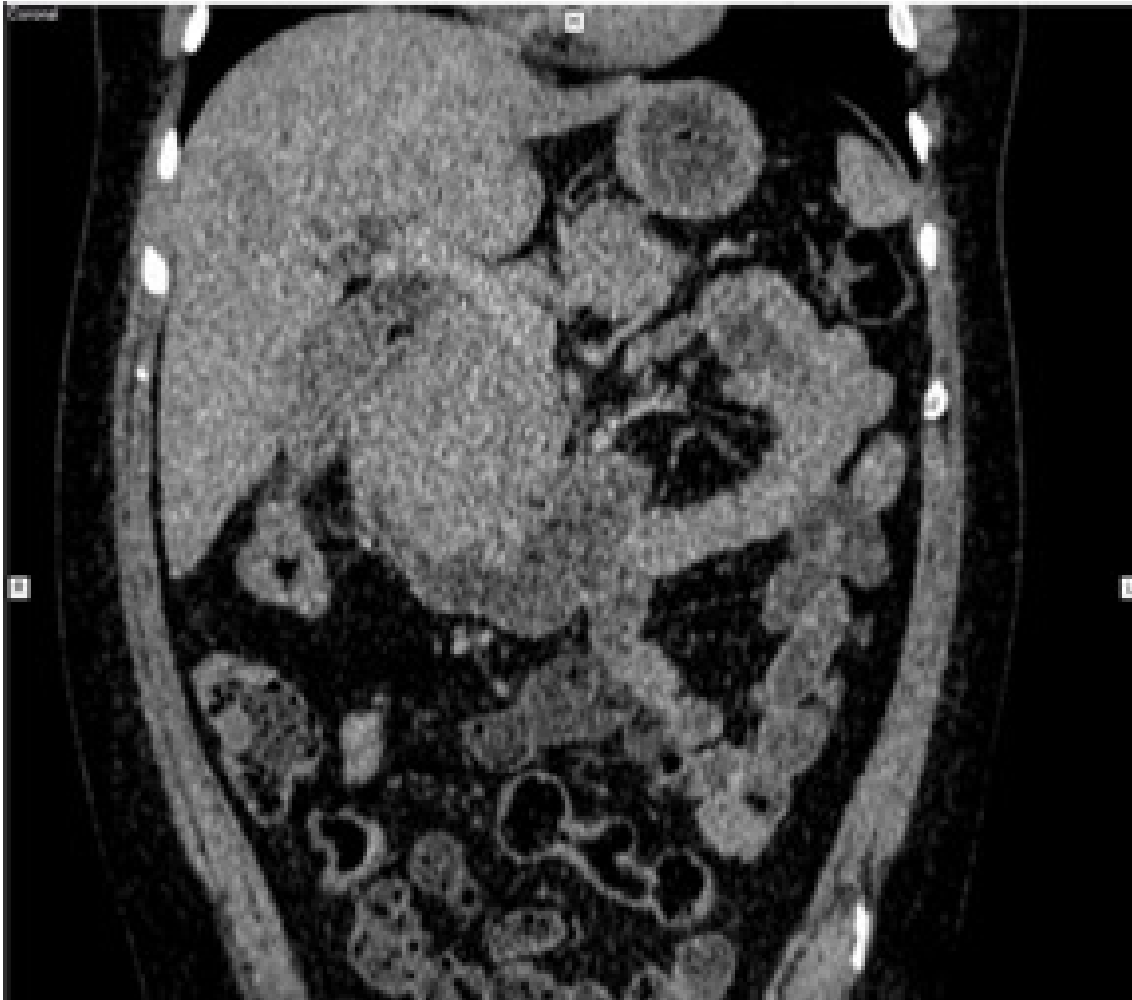


Figura 2: Tomografia computadorizada do abdome no plano coronal (fase portal) evidenciando formação expansiva com densidade de partes moles, bem delimitada e com realce predominantemente homogêneo na cabeça do pâncreas, além de lesão hipodensa hipovascular e mal delimitada no parênquima hepático.

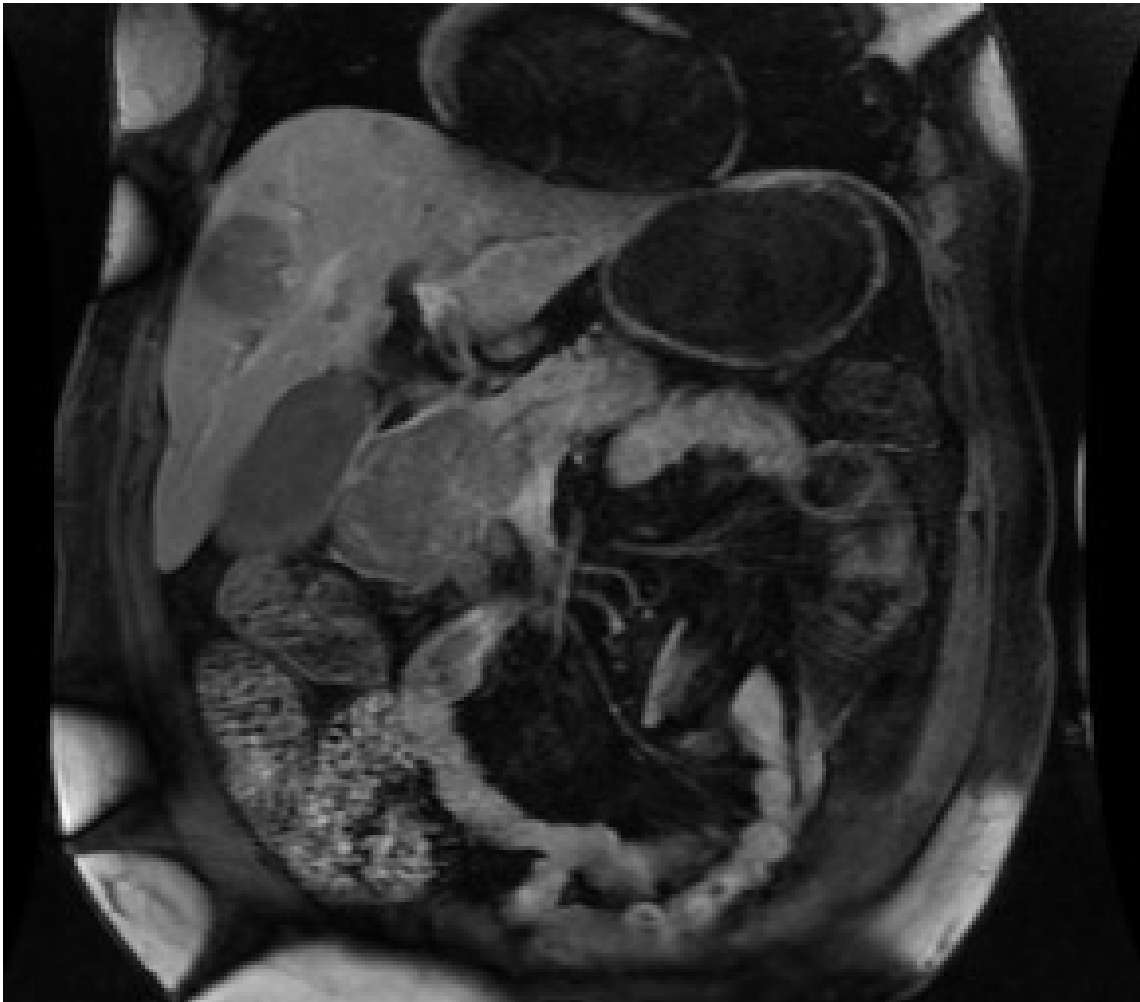


Figura 3: Ressonância magnética do Abdome superior (sequência Coronal T1 Pós-Gd) evidenciando formação expansiva com hipossinal em T1 Pós Gd, bem delimitada e hipovascular na cabeça do pâncreas, além de outra lesão com características de sinal semelhantes no parênquima hepático

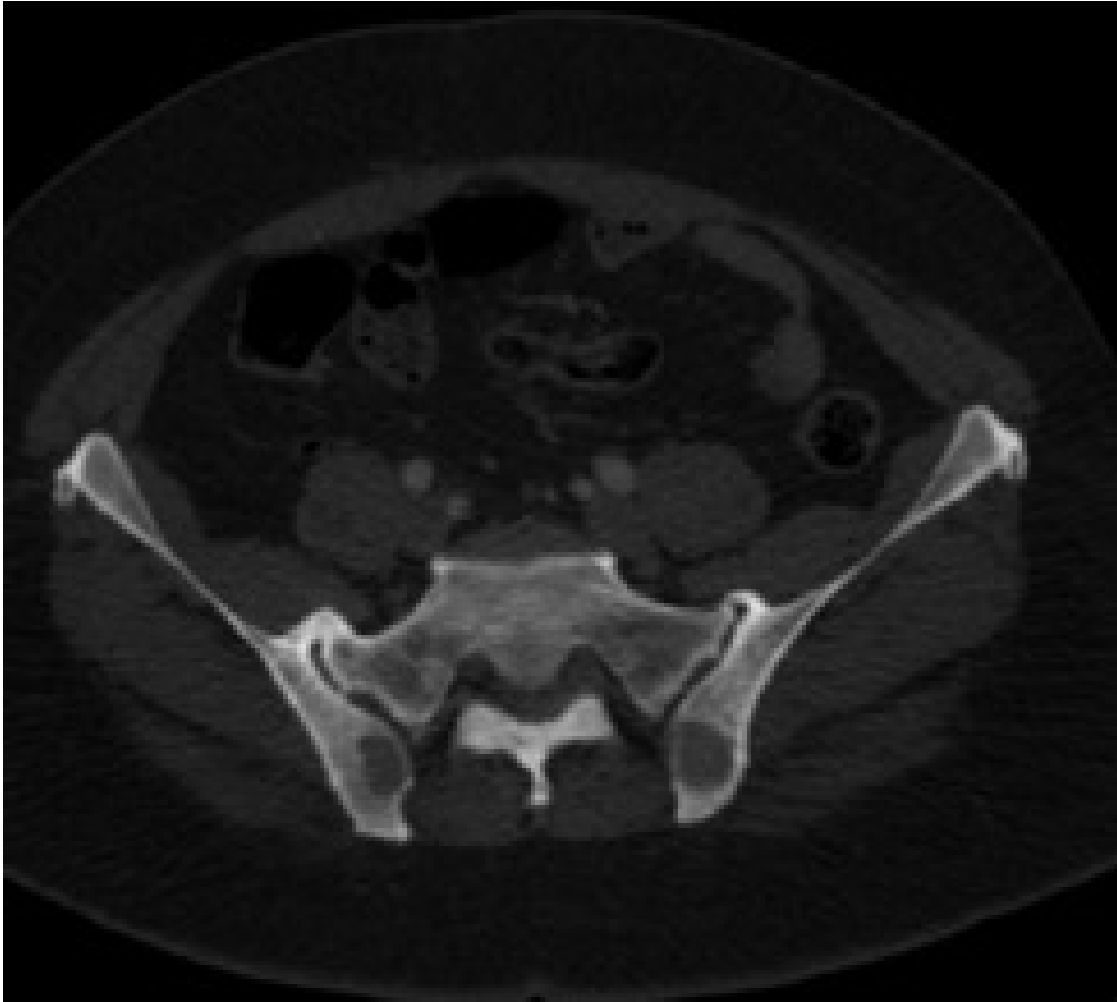


Figura 4: Tomografia computadorizada da pelve com janela óssea, destacando-se lesões hipodensas ovaladas, bem delimitadas, em ambos os ossos ilíacos.

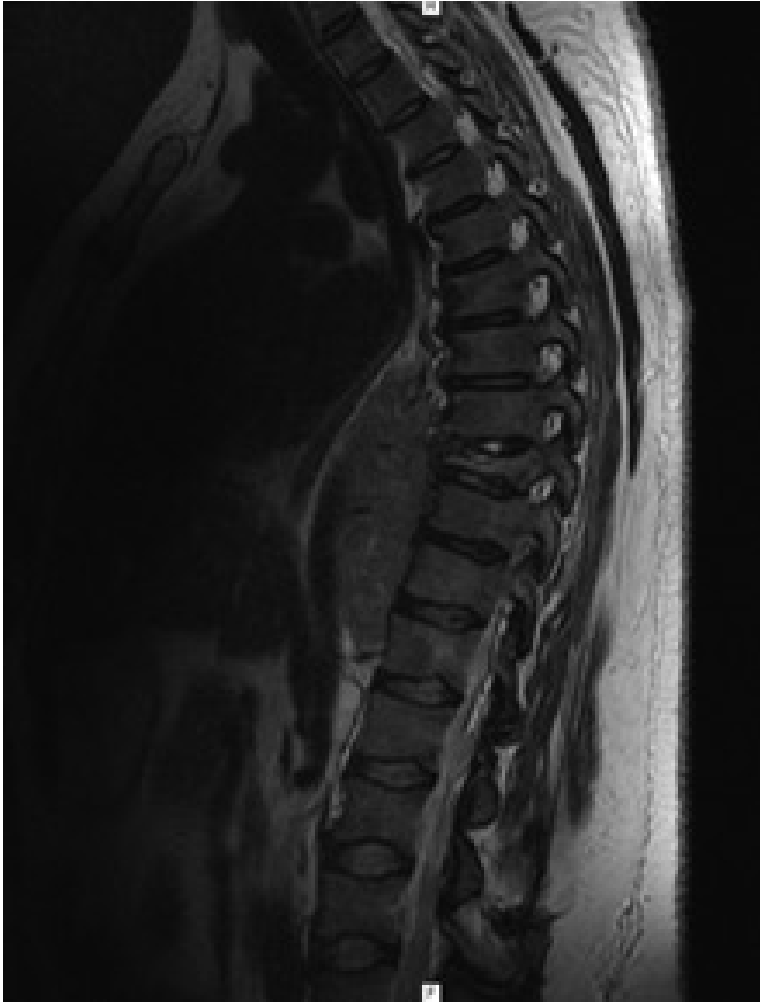


Figura 5: Ressonância magnética da Coluna Dorsal (sequência Sagital T2) evidenciando formação expansiva com hipossinal em T2, de limites parcialmente definidos, de localização anterior à coluna torácica, além de colapso de corpo vertebral torácico associado

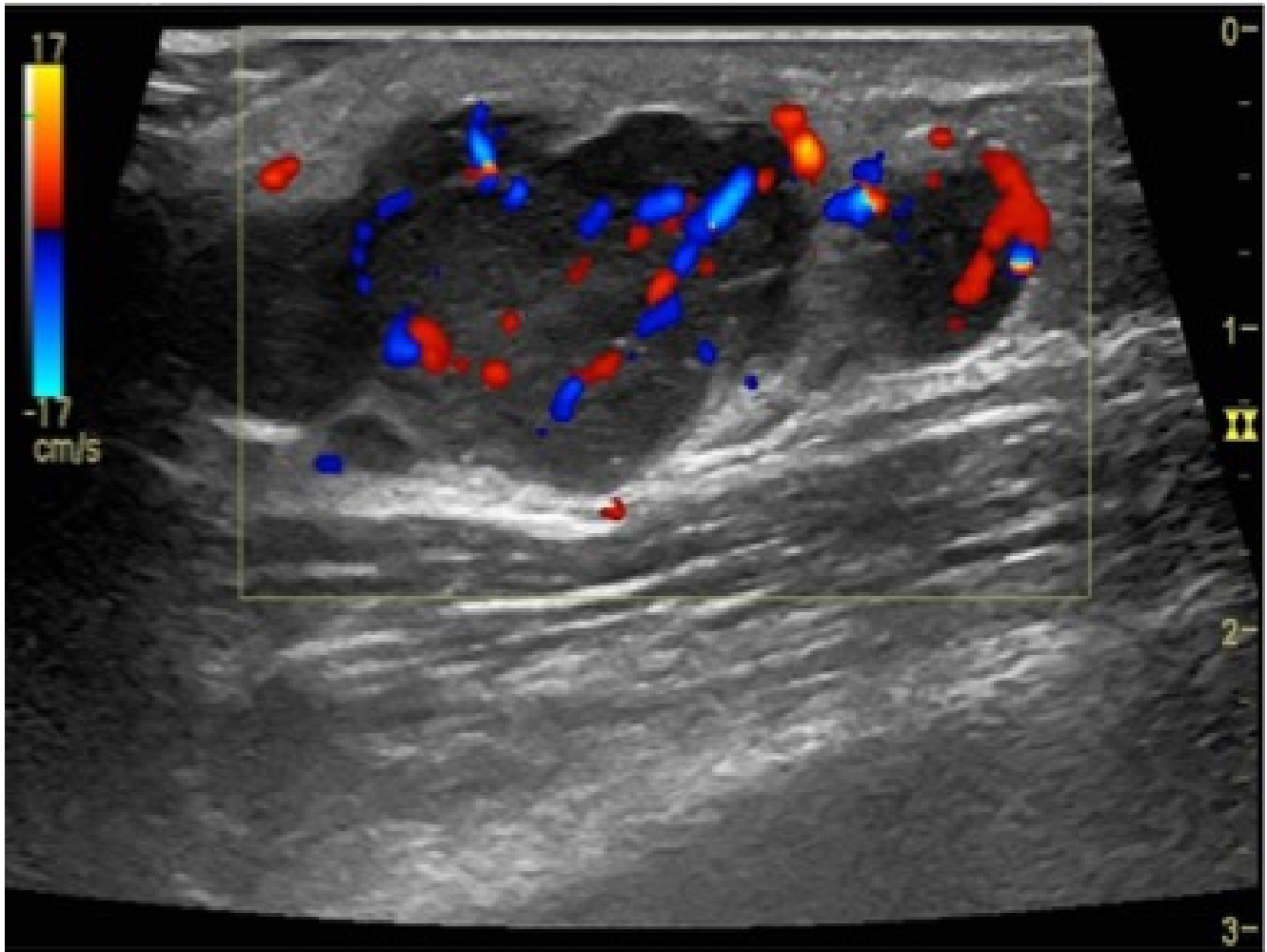


Figura 6: Ultrassonografia da tumoração em braço (fig.1) evidenciando lesão hipocogênica, de contornos lobulados, localizada no subcutâneo e com sinais de hipervascularização ao Doppler Colorido.

## Vídeos

Nenhum resultado encontrado