Caso 3

Homem de 65 anos, professor aposentado, amarelo, natural do Paraná e procedente de São Paulo

QD: dor nas costas há 6 meses

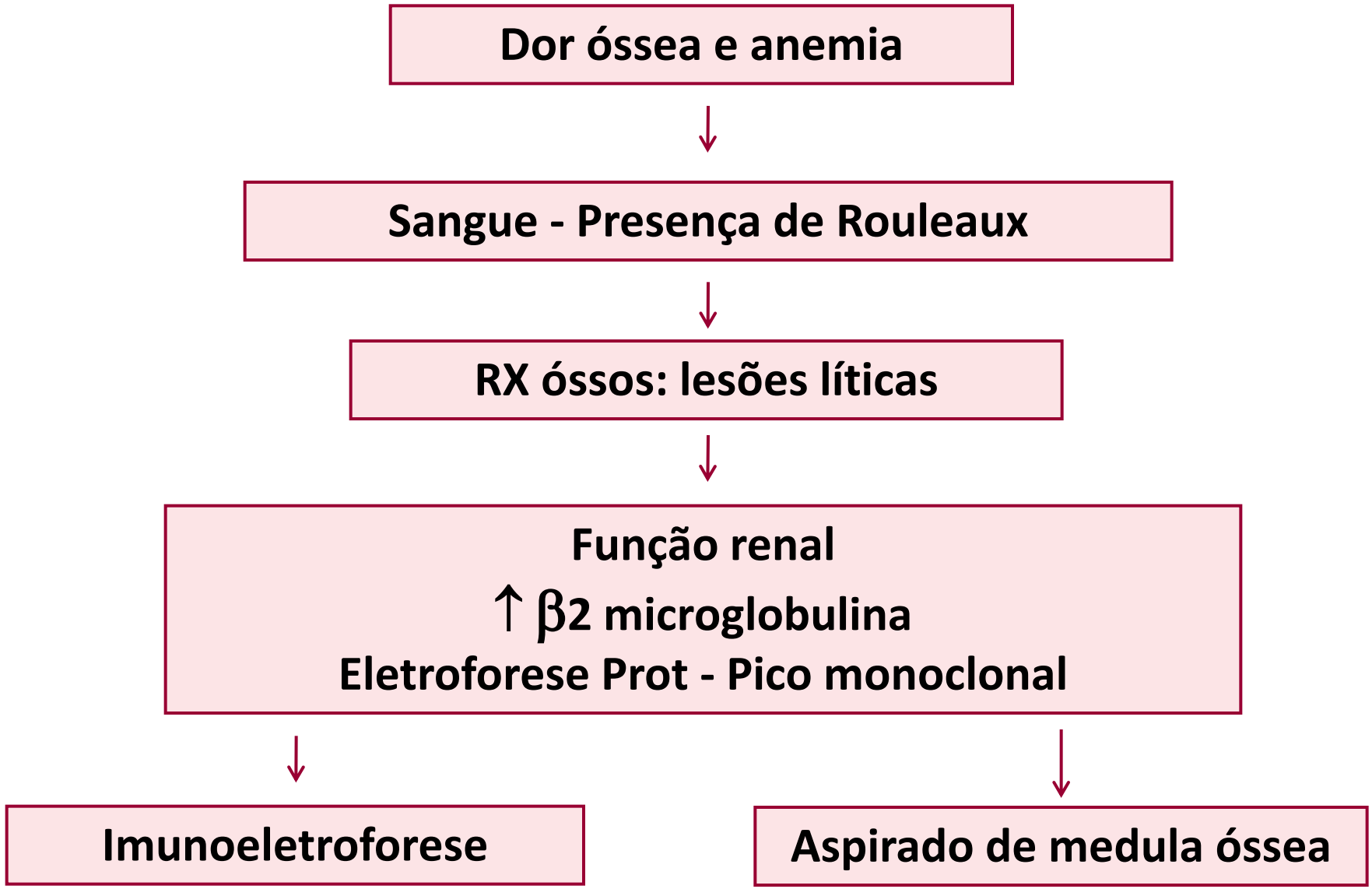
HMA: há 6 meses dor lombar, que melhorava pouco com analgésicos. Procurou ortopedista após 3 meses, sendo medicado com AINH. Sem melhora, retornou à consulta, sendo feito RX que mostrou achatamento de L1. Realizou TC de coluna e foi encaminhado ao hematologista. Referia também cefaléia há 2 meses, anorexia, epigastralgia e perda de 3 kg neste período. Antecedentes pessoais: HAS controlada com Captopril há 8 anos

Caso 3

Exame Físico: BEG, descorado ++, anictérico, afebril.

P: 76 bpm PA:140/80

Dados positivos: dor à movimentação lateral da coluna, dificuldade para elevação dos MMII


Dor óssea e anemia
Sangue - Presença de Rouleaux
RX óssos: lesões líticas
Função renal
↑ β2 microglobulina
Eletroforese Prot - Pico monoclonal
Imunoeletroforese
Aspirado de medula óssea

Caso 3

- **Hemograma**

  Hb: 8,9 g/dl VCM: 81 Rt: 0,5 % Presença de rouleaux

  Leucócitos: 3.500/mm^3 (65% neutrófilos, 1% eosinófilos, 33% linfócitos, 1% monócitos)

  Plaquetas: 120.000/mm^3

- **Mielograma: hipercelular, relação G/E 4/1, presença de 45% de plasmócitos**

- **Eletroforese de proteínas: albumina: 3,0 gama: 4,5 presença de pico monoclonal**

- **Imunoeletroforese sérica: IgG kappa**

- **RX esqueleto: múltiplas lesões líticas**

Caso 3

- **U: 96 Cr: 3,0 G: 78 ácido úrico: 9,6**

  Cálcio iônico: 6,6 Na: 131 K: 4,0

Diagnóstico e estadiamento

Mieloma múltiplo IgG kappa

Estadio III B