

23% (10) em terceira, 5% (2) em quinta linha e 2% (1) paciente sem tratamento iniciado. No aplicativo, 284 reports foram acusados, sendo que 118 estavam relacionados a sintomas; 49 sobre gratidão; 43 sobre sono; 40 registros de peso e 34 de atividade física. 23 pacientes reportaram sintomas dos quais os principais foram: fadiga (20%); dor (18%); constipação intestinal (11%) e diarreia (8%). Questões como problemas com cateter (3%) e casos como neutropenia periférica convulsão (2%) também apareceram. Em relação a gravidade: 32% (38) leve, 39% (46) moderado; 25% (29) grave; 4% (5) muito grave. Sobre as tratativas dos reports: 83% (97) foram resolvidas através da orientação de enfermagem, 8% (10) correspondem a sintomas do paciente reportando durante a instalação do aplicativo e os pacientes foram orientados e esclarecidos pela enfermeira, 4% (5) receberam orientação de enfermagem e compartilhado com a equipe médica para ciência, 2% (2) foram encaminhados para equipes de especialistas; 2% (2) encaminhamento direto o pronto atendimento; e 1% foi encaminhado ao pronto atendimento por conduta médica. **Discussão:** O uso do aplicativo monitorado por uma enfermeira navegadora, possibilitou compreender e marcar os principais sintomas dos pacientes em tratamento, comunicar a equipe de maneira assertiva, definir condutas médicas e direcionar ao serviço de emergência de maneira mais rápida e coerente. **Conclusão:** O uso de tecnologias aplicadas a gestão de saúde estão cada vez mais presentes no dia-a-dia dos pacientes e instituições hospitalares. O movimento de pensar e repensar sobre novas formas de prestar assistência através de canais seguros e formais de comunicação com os pacientes, fomenta ações futuras para melhorar a jornada dos pacientes e manejo dos sintomas.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2022.09.443>

#### MIELOMA MÚLTIPLO EM RESPOSTA PARCIAL MUITO BOA, COM CARIÓTIPO COMPLEXO, O QUAL EVOLUIU COM ACOMETIMENTO DE MÚSCULO PEITORAL MAIOR

BRL Vasconcelos, RS Colombo, LJM Silva, CCI Streicher, MCL Falco, ALJ Silva, ML Buka, CE Miguel

Faculdade de Medicina de São José do Rio Preto (FAMERP), São José do Rio Preto, SP, Brasil

**Objetivo:** Relatar um caso de Mieloma Múltiplo em resposta parcial muito boa, com cariótipo complexo, o qual evoluiu com acometimento de músculo peitoral maior, diagnosticado no Hospital de Base da Faculdade de Medicina de São José do Rio Preto. **Metodologia:** Revisão sistemática de prontuário, após autorização do paciente. **Relato de caso:** Sexo feminino, 51 anos, previamente hipertireoideia, diagnosticada com Mieloma Múltiplo IgA/lambda, cariótipo 46,XX, em 2019. Apresentava plasmocitoma sacral, além de anemia e lesões líticas, sendo submetida ao protocolo CTD e dez sessões de radioterapia. Após protocolo inicial, paciente atingiu resposta completa, porém, falhou na mobilização para transplante de células tronco hematopoéticas. Em novembro de 2021, foi detectado recaída de doença no contexto de anemia e novas lesões ósseas líticas vertebrais; a avaliação citogenética

revelou cariótipo complexo com deleção do 17p. Foi submetida ao esquema VCD e, após 04 ciclos, encontrava-se em resposta parcial muito boa. Internou em maio de 2022 com quadro de dor, edema e hiperemia de mama esquerda, associado a edema do membro superior ipsilateral, com restrição de abdução. Realizado biópsia de lesão que demonstrou neoplasia indiferenciada. O estudo imunohistoquímico revelou infiltração do músculo peitoral por plasmócitos. **Discussão:** Mieloma Múltiplo é uma neoplasia de células plasmáticas, as quais secretam imunoglobulina monoclonal na maioria dos casos; apenas 2% dos casos acomete indivíduos com menos de 40 anos de idade, cursando com piores desfechos nesta população. O quadro clínico é variável, podendo apresentar anemia sem outras causas justificáveis, injúria renal, lesões ósseas líticas, além de hipercalcemia. Acometimento muscular é um evento considerado raro; em sua maioria acomete pacientes com cariótipo complexo, sem tratamento específico descrito. Apesar de novas terapias já disponíveis, o transplante de células tronco hematopoéticas ainda é considerado parte crucial da proposta terapêutica, com ganho de sobrevida livre de progressão, além de ganho na sobrevida global. **Conclusões:** Mieloma Múltiplo é uma doença hematológica rara, que pode acometer diversos tecidos como manifestação extra medular. Pacientes com cariótipo complexo, incluindo deleção do 17p, tendem a desfechos desfavoráveis, inclusive com infiltração extramedular rara. É indispensável a interação clínico-laboratorial para maior acurácia no diagnóstico e tratamento direcionado.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2022.09.444>

#### PLASMOCITOMAS: ANÁLISE EPIDEMIOLÓGICA DENTRO DE UM SERVIÇO DE REFERÊNCIA EM HEMATOLOGIA NA CIDADE DE SÃO PAULO

ERM Neri, MM Garcia, P Vicari, VLP Figueiredo

Hospital do Servidor Público do Estado de São Paulo (HSPE), Instituto de Assistência Médica ao Servidor Público Estadual (IAMSPE), São Paulo, SP, Brasil

**Objetivo:** Estabelecer o perfil epidemiológico dos pacientes com diagnóstico de plasmocitoma ósseo e extramedular acompanhados pelo serviço de Hematologia do Hospital do Servidor Público Estadual de São Paulo. **Material e métodos:** O estudo é do tipo observacional, retrospectivo e de corte transversal, composto por pacientes vinculados ao serviço de Hematologia do HSPE diagnosticados com plasmocitoma solitário (PS) através de exame anatomopatológico, no período de 2014 a 2021. Os dados foram coletados por revisão sistemática de prontuário médico eletrônico. **Resultados:** Foram identificados 73 casos de plasmocitoma no período revisado. Destes, 14 casos foram excluídos do estudo por falta de informações clínicas e laboratoriais relevantes. Os De todos os 59 pacientes habilitados, 35% possuíam apenas PS, os demais apresentavam critérios para diagnóstico de Mieloma Múltiplo (MM). Os casos foram discretamente mais frequentes em homens, correspondendo a 53%. A média de idade ao diagnóstico foi de 64 anos no sexo feminino e 65 anos no sexo masculino. Quanto à topografia, os casos de plasmocitomas ósseo (PSO) foram