



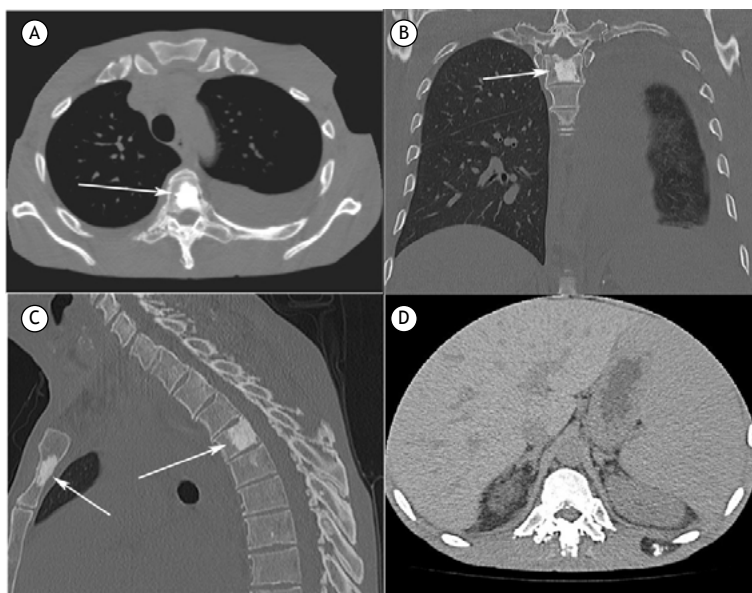
## Síndrome de POEMS: uma causa incomum de derrame pleural

Clarissa Canella<sup>1,2</sup>, Bruno Schau<sup>3</sup>, Edson Marchiori<sup>4</sup>

Um homem de 38 anos de idade apresentou dispneia, dor nas costas com piora progressiva e dormência e fraqueza nos pés e nas mãos. O exame físico revelou hepatoesplenomegalia e espessamento difuso da pele com hiperpigmentação generalizada. A análise laboratorial demonstrou hipotireoidismo e hiperprolactinemia. A tomografia computadorizada revelou derrame pleural esquerdo, hepatoesplenomegalia e múltiplas lesões escleróticas envolvendo o esqueleto axial (Figura 1). O diagnóstico final foi de síndrome POEMS.

A síndrome POEMS é uma doença multissistêmica secundária à discrasia das células plasmáticas. O acrônimo representa uma série de características distintas: polineuropatia (P), organomegalia (O), endocrinopatia (E), distúrbio proliferativo de células plasmáticas monoclonais (M) e alterações cutâneas (S - do inglês *skin changes*).

Muitos outros sinais clínicos podem estar presentes, tais como lesões ósseas escleróticas, papiledema, ascite, derrame pleural (relacionado à sobrecarga do volume extravascular), derrame pericárdico, hipertensão pulmonar, doença de Castleman, trombocitose e eritrocitose e aumento sérico dos níveis do fator de crescimento vascular endotelial. A síndrome POEMS é diagnosticada com base na presença de polirradiculoneuropatia, distúrbio clonal de células plasmáticas e pelo menos um critério principal adicional e um critério secundário. A doença é potencialmente fatal e a qualidade de vida dos pacientes se deteriora devido à neuropatia progressiva, edema periférico maciço, derrame pleural e ascite.<sup>(1,2)</sup> Médicos que encontrarem derrame pleural associado a alguns desses outros sinais devem estar cientes da possibilidade de síndrome POEMS.



**Figura 1.** Tomografia computadorizada realizada na configuração de janela de mediastino e reconstrução axial (A), coronal (B) e sagital (C) evidenciando derrame pleural à esquerda. Observe também a presença de múltiplas lesões escleróticas nos corpos vertebrais e esterno (setas). (D) Visão axial do abdome superior demonstrando hepatoesplenomegalia.

### REFERÊNCIAS

1. Dispenzieri A. POEMS Syndrome: 2019 Update on diagnosis, risk-stratification, and management. *Am J Hematol.* 2019;94(7):812-827. <https://doi.org/10.1002/ajh.25495>.
2. Nozza A. POEMS Syndrome: An Update. *Mediterr J Hematol Infect Dis.* 2017;9(1):e2017051. <https://doi.org/10.4084/MJHID.2017.051>.

1. Clínica de Diagnóstico por Imagem, Rio de Janeiro (RJ), Brasil.  
2. Universidade Federal Fluminense, Rio de Janeiro (RJ), Brasil.  
3. Hospital Federal dos Servidores do Estado, Rio de Janeiro (RJ), Brasil.  
4. Universidade Federal do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro (RJ), Brasil.