**Doente 2**

**DN: 21-11-1986**

Relatório 2.1

Serviço executante: Grupo Multi.-C. O.-Hematológico

Data de registo: 30-06-2021

Doente de 35 anos de idade, sem antecedentes relevantes e com um quadro recente caracterizado por astenia, anorexia e hipersudorese nocturna. Um hemograma mostrou a presença de leucocitose de 94 000 com blastos, anemia e trombocitopenia. O aspirado medular mostrou 72% de blastos, cuja citometria mostrou tratar-se de fenótipo mielóide/monocitóide. No cariótipo não foram identificadas alterações. Quadro clínico e analítico compatível com o diagnóstico de uma leucemia mieloide aguda, risco alto. Decide-se propor o doente para tratamento de quimioterapia de indução com Idarrubicina em associação à Citarabina, seguido de consolidação com Citarabina em alta dose e alotransplante de medula óssea em primeira remissão se dador HLA compatível.

Relatório 2.2

Clínica : Onco - Hematologia - C O - Hematológico

Data Alta Clínica: 26/07/2021

Data Admissão: 27 - 06 - 2021

Motivo Admissão Leucemia aguda mieloblástica, para QT

Resumo do Episódio Doente de 35 anos, sem antecedentes de relevo. Quadro recente de astenia, dor abdominal, náuseas, vómitos, febre e hiperssudorese. Ao EO apresentava-se pálido, emagrecido, com petéquias nos membros e hipertrofia gengival. Um hemograma mostrou, anemia e trombocitopenia, com presença de blastos. Cariótipo normal (46,XY), com mutação do flt 3 e mutaçao NPM1+. Iniciou tratamento com citoredução com hidroxiureia x 4 dias seguido de quimioterapia de indução (7+3) – Dia 1 a 01-07-2021. Como intercorrências, apresentou um sindrome febril sem isolamentos microbiológicos, tendo feito 7 dias de piperacilina-tazobactam, com resolução da febre. Tem alta ao dia + 26 QT, clinicamente bem, após realização de mielograma com colheitas para morfologia, IFT, genética.

Relatório 2.3

Clínica : Onco - Hematologia - C O - Hematológico

Data Alta Clínica: 14/08/2018

Data Admissão: 09 - 08 - 2018

Motivo Admissão: Realização de quimioterapia (1.ª consolidação)

Resumo do Episódio Doente com LMA de alto risco, com mutação do FLT3 e NPM1+. Iniciou QT indução (7+3) c 01-07-2021. Mielograma após indução - RC sem doença residual mínima. Internamento a 09.08 para C1 de Consolidação. Internamento decorreu sem intercorrências. Á data de alta doente HD estável, apirético.

Relatório 2.4

Clínica : Onco - Hematologia - C O - Hematológico

Data Alta Clínica: 10/09/2021

Data Admissão: 16 - 08 - 2021

Motivo Admissão Suporte de aplasia da 1ª consolidação

Resumo do Episódio Doente com LMA com cariótipo normal, FLT3+ e NPM1+. Em remissão completa após a indução, DRM negativa. Durante a aplasia teve sindrome febril e diarreia por colite por Clostridium difficile. Realizou tratamento com piperacilina/tazobactam EV e Vancomicina oral com resolução da diarreia. Tem alta em apirexia sustentada, sem queixas.

Relatório 2.5

Relatório Doente de 36 anos, sem antecedentes pessoais de relevo até junho de 2021, altera em que foi diagnosticado com LMA de alto risco, com cariótipo normal, mutação do FLT3 e NPM1 positivo. Fez indução com 7+3 (Idarrubicina em associação à Citarabina), com resposta completa, seguida de duas consolidações com Citarabina em alta dose. Aguarda identificação de dador HLA compatível para alotransplante de medula óssea. Passo o presente relatório, a pedido do doente, para ser presente e junta médica. 10-01-2022