

Mieloma múltiple

Multiple mieloma

Joan Luis Hernández-Valle¹  , Jorge José Pérez-Assef¹ 

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila. Cuba.

 **Correo electrónico:** joanluis0698@gmail.com

Recibido: 7 de febrero de 2021. **Aceptado:** 1 de marzo de 2021. **Publicado:** 23 de abril de 2021.

Paciente masculino, blanco, de 68 años de edad, sin antecedentes patológicos personales, que desde hace 5 meses presenta dolores óseos en escápula, parrilla costal, columna lumbosacra y pelvis ósea, más frecuentes en horas de la tarde, que se incrementan con el movimiento y que alivian con la analgesia oral habitual. En los últimos 21 días el dolor empeoró y no respondió al tratamiento y se acompañó de decaimiento y episodios de fiebre moderada que cede con antipiréticos. El paciente refirió pérdida de peso de aproximadamente 15 libras. Al examen físico se detectaron: mucosas hipocoloreadas, tejido celular subcutáneo infiltrado en tercio inferior de ambas piernas, de fácil godet, dolor a la compresión de la parrilla costal, y al realizar maniobras de cadera y columna vertebral, murmullo vesicular disminuido en ambas bases pulmonares y lesiones puntiformes en abdomen y extremidades superiores.

En las exploraciones complementarias se constató: pancitopenia periférica, eritrosedimentación muy acelerada, gammaglobulinas con pico monoclonal de base estrecha en la electroforesis de proteínas, así como múltiples lesiones osteolíticas en los estudios imagenológicos realizados (**Figura 1**). En la tomografía axial computarizada toracoabdominal ósea se apreciaron múltiples lesiones osteolíticas distribuidas a lo largo de la columna dorsal y lumbosacra, así como en los arcos costales y en la pelvis ósea (**Figura 1A**). En ventana de parénquima pulmonar se observó patrón en vidrio despulido, con lesiones inflamatorias en base izquierda y derrame pleural bilateral de ligera cuantía. En la reconstrucción volumétrica 3D de columna vertebral y caja torácica se observan múltiples imágenes osteolíticas en sacabocados a nivel de pelvis ósea, columna vertebral y costillas (**Figura 1 B**). El diagnóstico definitivo fue un mieloma múltiple. En estos momentos el paciente se encuentra bajo tratamiento médico y con estabilidad clínica.

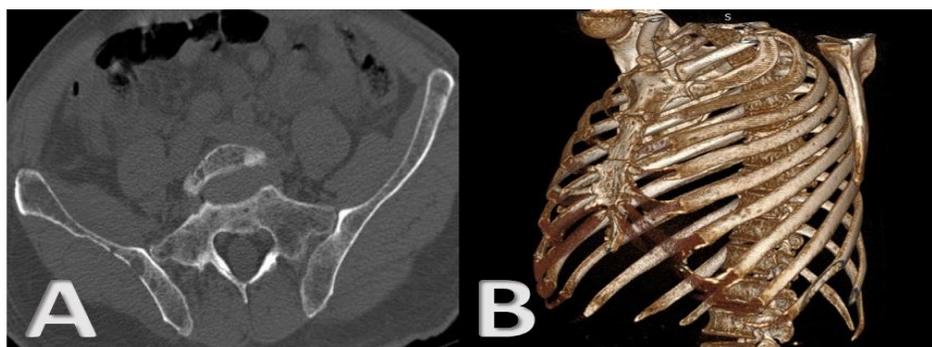


Figura 1. Imágenes osteolíticas de un paciente con mieloma múltiple.

A-Tomografía axial computarizada toracoabdominal ósea.

B-Reconstrucción volumétrica 3D de caja torácica y columna vertebral.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Contribución de autoría

JLHV y JJPA: participaron en la concepción, redacción, revisión y aprobación del manuscrito y su versión final.

Financiación

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo del artículo.



Esta obra está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento No Comercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).

