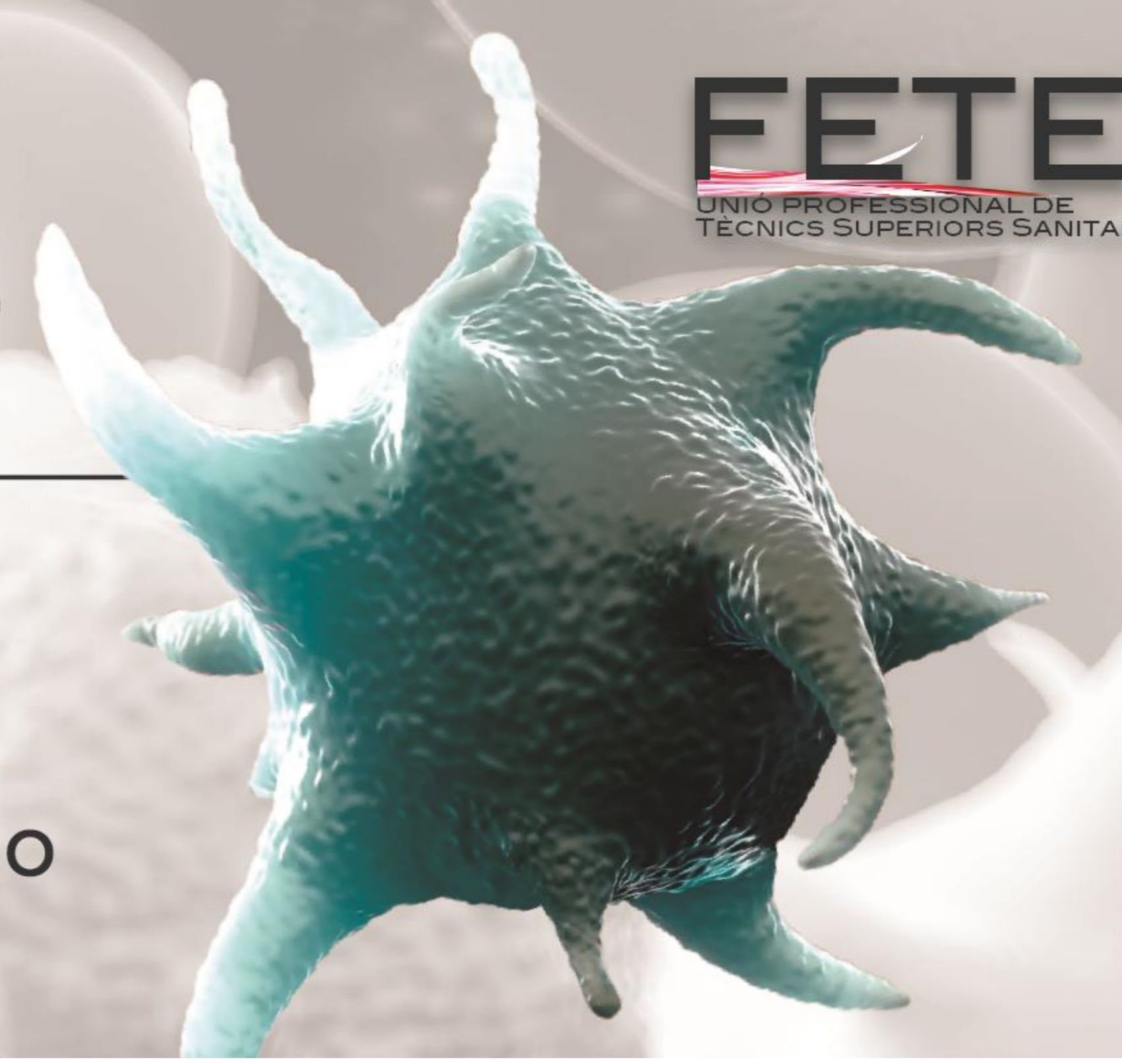


PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO,
TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO
DE LAS ENFERMEDADES
HEMATOLÓGICAS Y
ONCOLÓGICAS.
JORNADASTSS.ES

18-19
DE MAYO
2019

CURSO PREVIO
17 de Mayo



IMPORTANCIA DEL LABORATORIO PARA LA ORIENTACIÓN DIAGNÓSTICA. MIELOMA MÚLTIPLE IgA

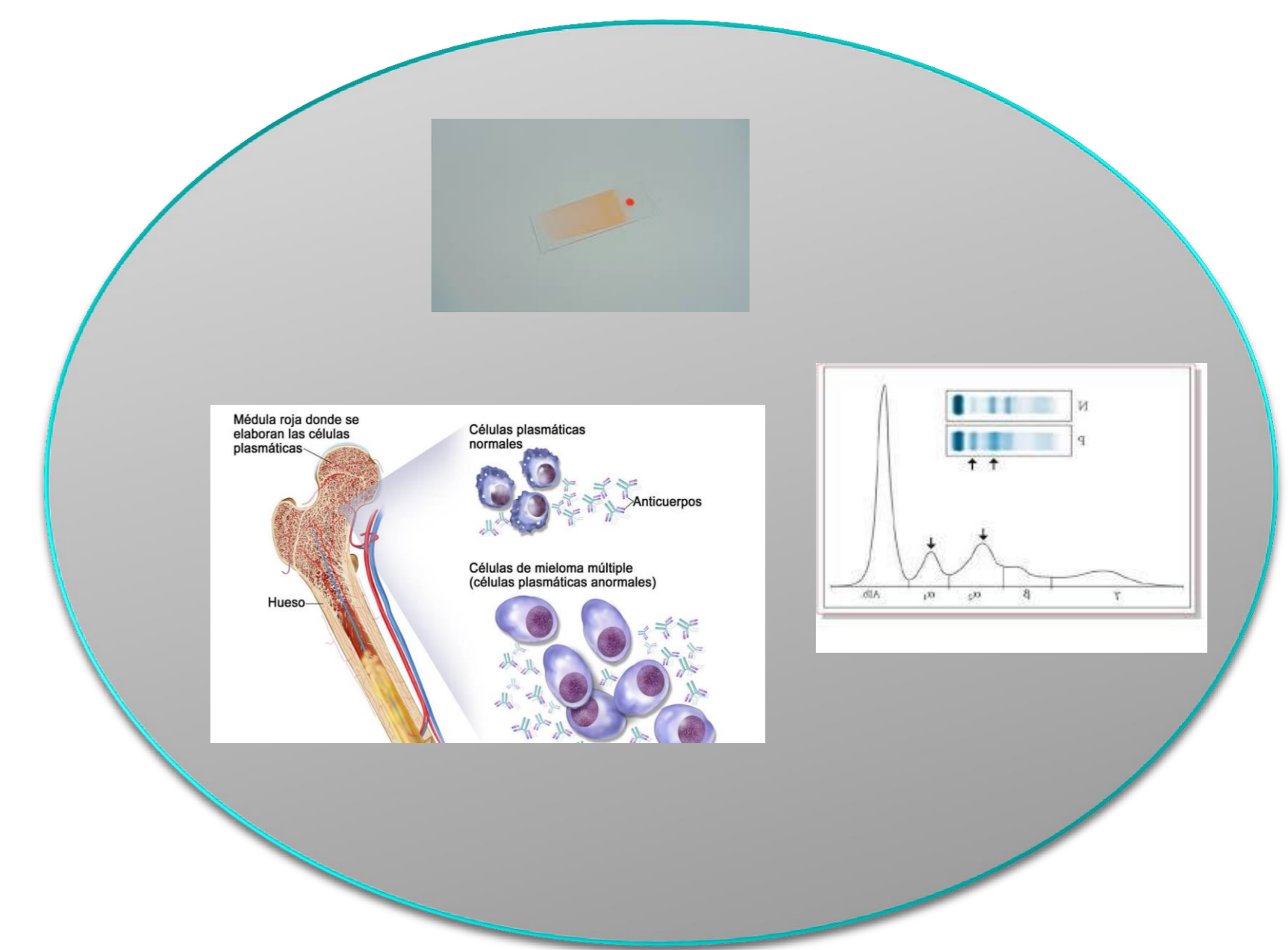
Carmen Ramírez, Judit Pujol y María Teresa Massaro

INTRODUCCIÓN

El mieloma múltiple (MM) es un tipo de neoplasia en medula ósea (MO) causada por la proliferación de células plasmáticas que producen inmunoglobulinas clonales o componente monoclonal (CM) detectable en sangre y/o en orina. La anemia es un motivo frecuente de sospecha de MM.

OBJETIVO

Presentar un caso de MM donde la integración de los datos de laboratorio resulta decisiva en el diagnóstico.

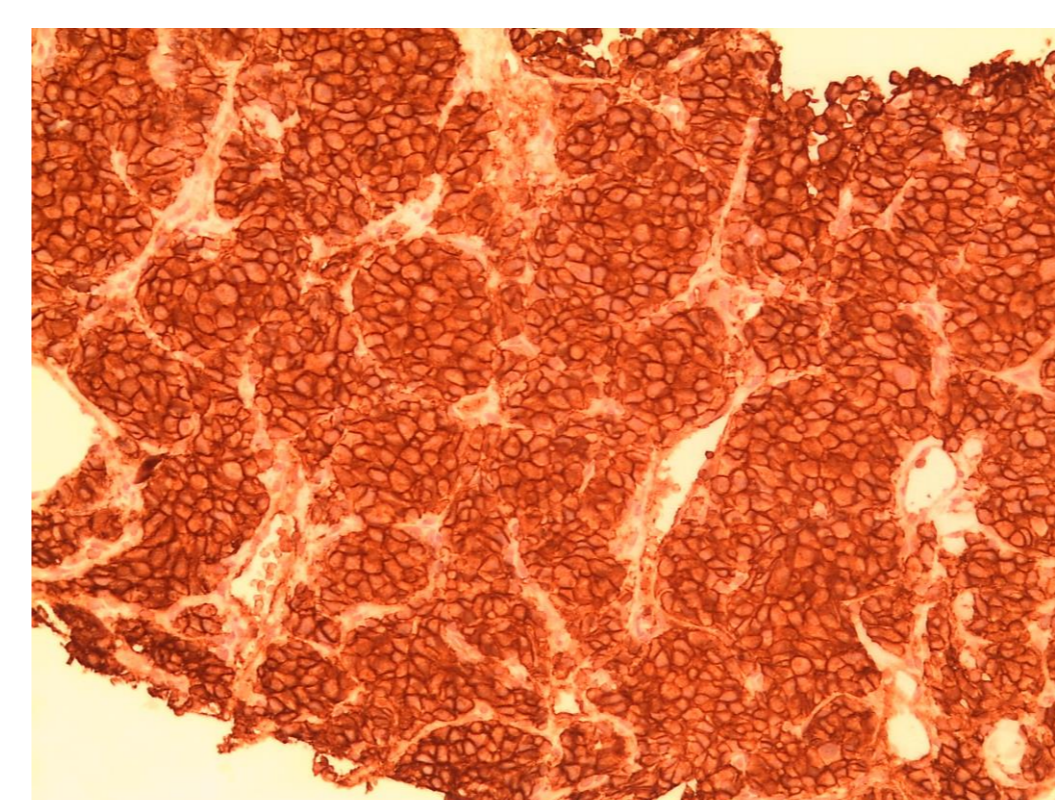
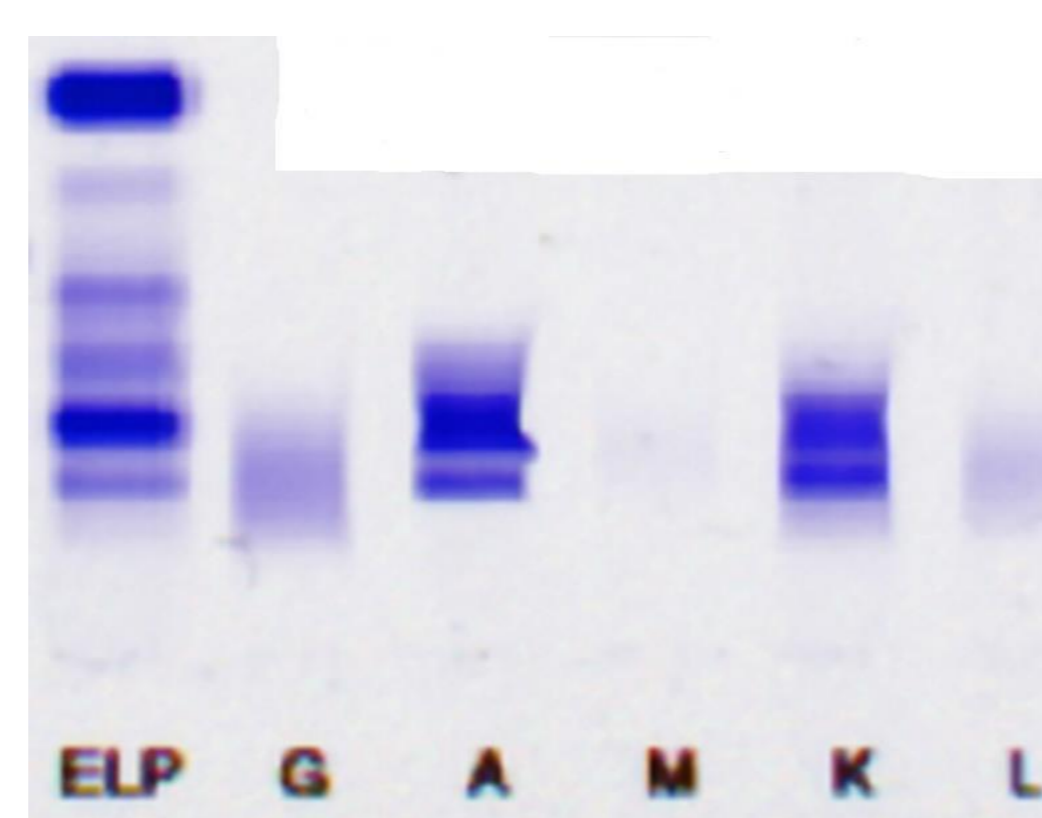
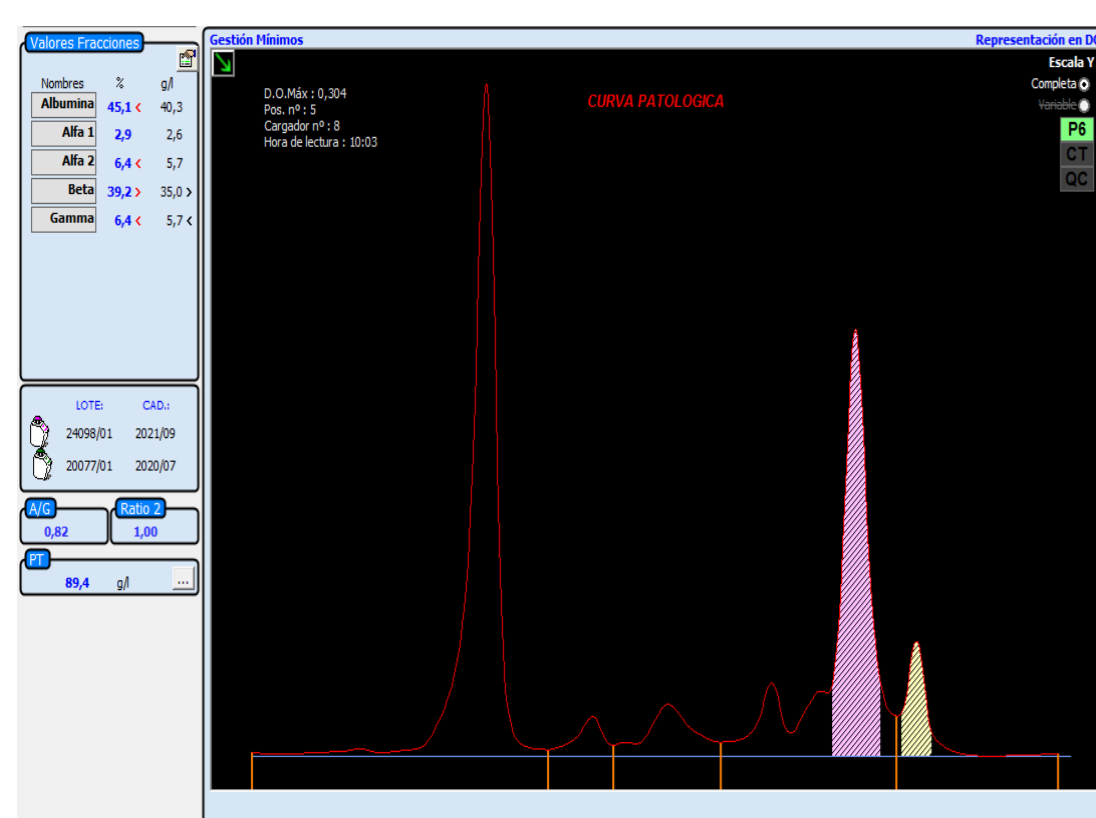
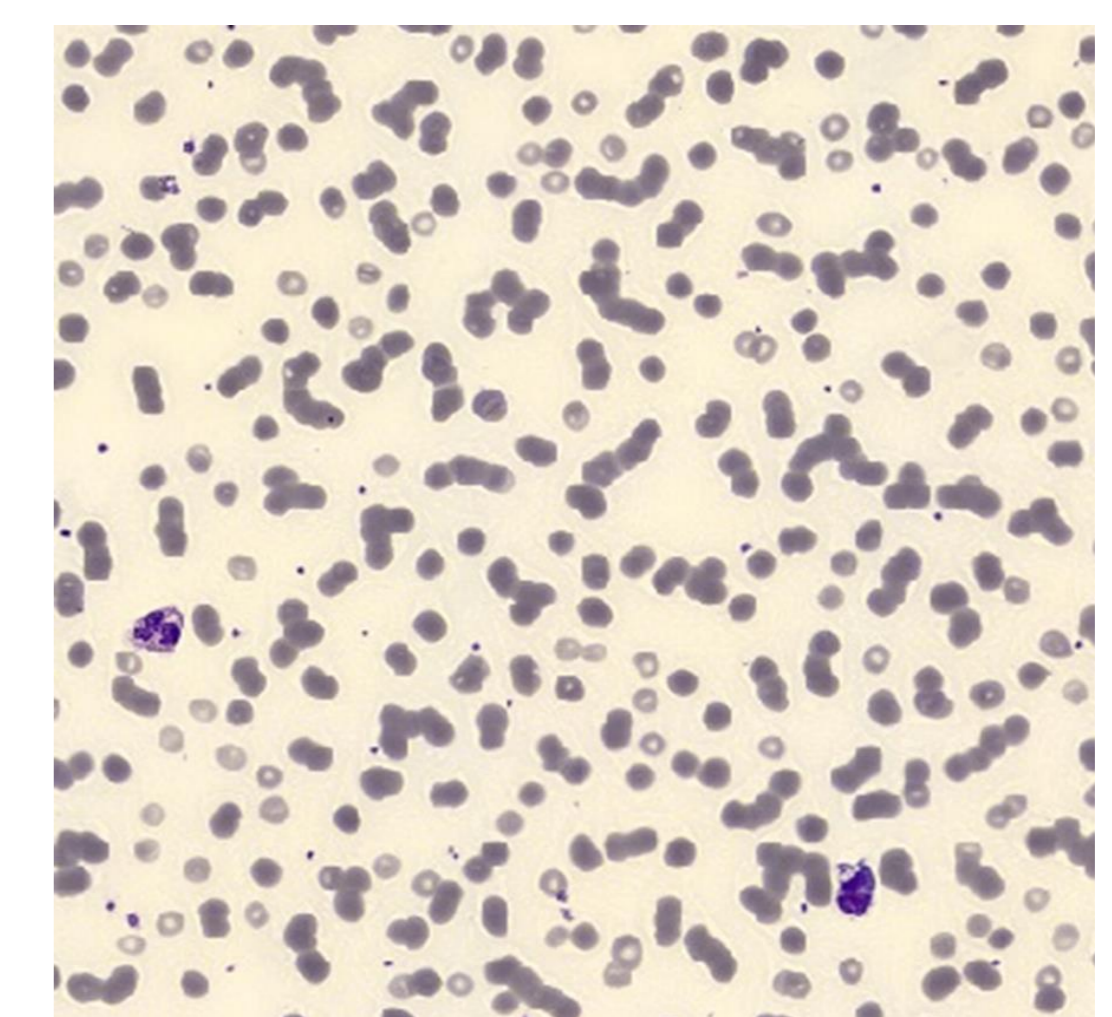


EXPOSICIÓN DEL CASO

Varón de 67 años remitido al Servicio de Medicina Interna para estudio de anemia ligera normocrómica-normocítica de larga evolución, disnea de esfuerzo y astenia. Antecedentes: no refiere hábitos tóxicos; estudio hierro habitualmente normal, sangre oculta en heces negativo; no melenas, no rectorragias, no gastritis ni hematuria; no anorexia ni pérdida de peso.

Analítica: Hemograma: Hb 12.1 g/L; Hto 36%; resto sin alteraciones. Frotis sangre periférica: marcado Rouleaux de hematíes. Estudio de celiaquía: transglutaminasa A normal y IgA 30.70 g/L.

A raíz de los hallazgos en el frotis y el valor elevado de IgA, el laboratorio amplía proteinograma y detecta doble CM de 29 g/L, tipificado por inmunofijación como IgA Kappa. Se informan los resultados alarmantes y el paciente es derivado a consulta hematológica. El estudio en MO confirma el diagnóstico de MM.



DISCUSIÓN

El caso demuestra como la valoración global de la analítica por parte del laboratorio es determinante para ofrecer una orientación diagnóstica al clínico y avanzar en el tiempo el diagnóstico definitivo del paciente. Clínicamente, una anemia de larga evolución sin filiar debe ser motivo de sospecha de MM.