



18161 - INFILTRACIÓN DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL EN EL MIELOMA MÚLTIPLE; A PROPÓSITO DE UN CASO

Tomé Korkostegi, A.I.; Collía Fernández, A.; Borchers Arias, B.; Bocos Portillo, J.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Araba.

Resumen

Objetivos: El mieloma múltiple (MM) es una neoplasia hematológica desencadenada por la proliferación anormal de células plasmáticas. Su diseminación al SNC es infrecuente y cursa con clínica neurológica muy heterogénea. Se presenta un caso clínico valorado en nuestro centro hospitalario.

Material y métodos: Mujer de 48 años MM IgG Kappa estadio IIIA. A sus 52 años, encontrándose en tercera línea de tratamiento, ingresa por cefalea de inicio brusco e inestabilidad. Desarrolla durante el ingreso cuadro de diplopía y parestesias faciales.

Resultados: Exploración inicial sin focalidad. Posteriormente, desarrolla afectación del VI par craneal izquierdo y parestesias en región de la rama maxilar del V par derecho. TC y angioTC con fase venosa sin hallazgos. LCR con presencia de células plasmáticas monoclonales con fenotipo patológico, compatible con infiltración. RM cerebral mielomatosis meníngea con efecto masa. Se decide iniciar tratamiento conservador con daratumumab y metotrexate a dosis altas, con lo que presenta mejoría neurológica. Como complicaciones, realiza aplasia medular y shock séptico de origen digestivo que mejora con tratamiento antibiótico. A las tres semanas de tratamiento nuevo empeoramiento neurológico con cefalea y disminución del nivel de conciencia, clínica compatible con hipertensión intracraneal. Finalmente, fallece a los pocos días.

Conclusión: La diseminación del MM al SNC supone un reto diagnóstico. Su baja frecuencia y carácter rápidamente progresivo dificulta su diagnóstico y tratamiento. Se necesitan más estudios, a fin de poder ofrecer a los pacientes el mejor abordaje médico posible.