



## Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

### 242/292 - DIAGNÓSTICO DEL MIELOMA MÚLTIPLE EN UNA INTERVENCIÓN CONJUNTA ENTRE EL MÉDICO DE FAMILIA Y EL ESPECIALISTA

C. Temiño Frade<sup>a</sup> y A. Simón Pérez<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Buenos Aires. Madrid. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Martínez de la Riva. Madrid.

#### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 75 años, HTA y DM2, con primer episodio de anemia (Hb 7) en ingreso hospitalario remontando tras transfusión de dos concentrados de hematíes. Al alta, estudio por su médico de Atención Primaria de anemia (Hb 10,9, disminución de 2 puntos con respecto a la previa), con SOH negativo, derivándose a digestivo para completar estudio, sin datos relevantes que justifiquen la anemia. Posteriormente, nuevo control analítico (Hb 10, VCM 106), ampliando proteinograma, con componente monoclonal IgG Kappa, sospechando mieloma múltiple (MM) y contactando con el servicio de hematología del hospital para completar estudio y acelerar el proceso.

**Exploración y pruebas complementarias:** SOH (negativo). Endoscopia: lesión antral a filiar. Gastritis atrófica. Colonoscopia: mala preparación. AS con proteinograma: pico de componente monoclonal IgG Kappa.

**Juicio clínico:** Mieloma múltiple IgG (70% células plasmáticas) estadio IIA.

**Diagnóstico diferencial:** Plasmocitoma solitario del hueso. Plasmocitoma extracelular solitario. Gammapatía monoclonal de significado incierto. Mieloma osteoesclerótico. Mieloma no secretor. Amiloidosis primaria. Leucemia de células plasmáticas. Macroglobulinemia de Waldenström. Enfermedad por depósito de cadenas ligera.

**Comentario final:** Como conclusión, cabe destacar la importancia de un manejo conjunto entre profesionales, dada la aceleración del diagnóstico y el inicio precoz del tratamiento como ocurre en este caso, mejorando el pronóstico del paciente.

#### Bibliografía

1. Alvarado-Ibarra M, et al. Primer Consenso Nacional de Mieloma Múltiple por Hematólogos del ISSSTE. Rev Hematología. 2015;16:306-32.

**Palabras clave:** Diagnóstico mieloma múltiple.