



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/2980 - DIAGNÓSTICO DE MIELOMA MÚLTIPLE EN VARÓN CON IRA, DIPLOPÍA Y LUMBALGIA

E. Galindo Almohalla¹, R. Franco Ferraz², A. Martín Hurtado³ y B. Corbi Pino⁴

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zona Este Polavieja. Melilla. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zona Centro. Melilla. ³Médico de Familia. Centro de Salud Zona Este Polavieja. Melilla. ⁴Médico de Familia. Servicio Urgencias. Hospital Comarcal de Melilla.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 48 años con antecedentes de HTA, dislipemia, diverticulosis sigmoidea y litiasis renal derecha de repetición. En tratamiento con enalapril, amlodipino y simvastatina con buen control tensional. Acude a consulta de Atención primaria por dolor lumbar de 2 meses de evolución, pérdida de peso en contexto de régimen dietético, polidipsia y aumento de cifras tensionales. Refiere asimismo hipoestesia en labio inferior y diplopía.

Exploración y pruebas complementarias: TA 155/97 mmHg. FC 72 lpm. Peso 71 kg. Exploración lumbar: dolor intenso a la palpación a nivel de apófisis espinosas de L4 y L5. Resto anodino. Exploración neurológica: marcha atáxica. Sin otras alteraciones reseñables. Analítica de sangre: U: 160, Cr: 5,86, LDH: 3.900, PCR: 5,5, Ca: 15,9, Prot. T.: 9,7. Serie roja y blanca normal. Plaquetas: 27.000. Rx columna lumbar: lesiones líticas a nivel de cuerpos vertebrales L4 y L5.

Orientación diagnóstica: Consideramos como primera opción mieloma múltiple dada la asociación de cuadro de insuficiencia renal aguda, lesiones óseas líticas y plaquetopenia.

Diagnóstico diferencial: Cáncer de pulmón. Cáncer de próstata. Hiperparatiroidismo primario.

Comentario final: El paciente es derivado al S. de Hematología, realizándose frotis sanguíneo con presencia de población aberrante de hábito linfoplasmocitoide, estudio de Igs con IgG 4992 y aspirado de médula ósea con infiltración de 15% de la misma por células plasmáticas, estableciéndose el diagnóstico de mieloma múltiple.

Bibliografía

1. Connection between Parameters of Erythron System and Myelofibrosis during Chronic Myeloleukemia, Multiply Mieloma, and Chronic Lymphatic Leukemia. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29308562>
2. Thirteen treated of acute renal failure secondary to multiple myeloma with high cut off filters. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27255910>

Palabras clave: Mieloma. Diplopía. Hipercalcemia.