



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/3494 - HIPERCALCEMIA Y NEFROPATÍA COMO DEBUT DE MIELOMA MÚLTIPLE

E. Almazán Delgado¹, M. Porras de Borbón², F. Tárraga Galdón¹ y C. Sánchez Ortega³

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zaidín Sur. Granada. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de la Salud La Zubia. Granada. ³Médico de Familia. Centro de Salud Zaidín Sur. Granada.

Resumen

Descripción del caso: Paciente mujer de 52 años de edad que acude a consulta de AP por pérdida de peso de 12 kg en el último año, astenia y dolores óseos generalizados de unos 6 meses de evolución, así como náuseas y vómitos en los últimos 2 meses y orinas espumosas. Por estos motivos se realiza control analítico donde se evidencian un deterioro de la función renal grave, hipercalcemia y anemia. La paciente no presenta AP de interés y no toma tratamiento habitual.

Exploración y pruebas complementarias: Regular estado general, bien hidratada, ligera palidez cutánea, ACR rítmica sin soplos, MVC, abdomen blando y depresible, no doloroso, sin masas ni megalias, no signos de irritación peritoneal, PPRB negativa, dolor a nivel costal y lumbar aumentado con movilización. MMII sin edemas ni signos de TVP. Analítica sangre destaca: Hb: 10,7, Cr 8,54, calcio 13,1, fósforo 4,8, ferritina 220, PCR 63,1. Analítica orina: albúmina: 12,87, albúmina/creatinina: 207. Rx dorsolumbar: lesiones osteolíticas. Electroforesis de proteínas séricas e inmunofijación: componente M, pico monoclonal de cadena ligera kappa libre. Electroforesis en orina: aumento de cadena kappa. Aspirado de MO: plasmocitosis medular 13%.

Orientación diagnóstica: Mieloma múltiple.

Diagnóstico diferencial: Neoplasias hipercalcemiantes, fundamentalmente mama y pulmón. Sarcoidosis. Vasculitis.

Comentario final: Se trata de un caso de mieloma múltiple que debuta con sintomatología que en un principio puede parecer algo inespecífica, y deterioro renal severo con hipercalcemia. Es fundamental desde Atención Primaria hacer una buena orientación diagnóstica y distinguir principalmente entre dos posibilidades: un proceso neoplásico y una enfermedad sistémica que curse con afectación de la función renal, puesto que cada una tiene un planteamiento y evolución totalmente diferentes, y tratándose de una mujer joven y previamente sana, nuestra actuación precoz es clave a la hora de definir su pronóstico y calidad de vida.

Bibliografía

1. Alexanian R, Weber D, Liu F. Differential diagnosis of monoclonal gammopathies. Arch Pathol

Lab Med. 1999;123:108-13.

2. Kyle RA, Gertz MA, Witzig TE, et al. A Review of 1027 patients with newly diagnosed multiple myeloma. Mayo Clin Proc. 2003;78(1):21.

Palabras clave: Mieloma múltiple. Hipercalcemia.