PATOLOGÍAS Y PRESTACIONES

Mieloma

El ***mieloma múltiple*** se trata de una enfermedad que se caracteriza por afectar las células plasmáticas de la médula ósea.

La médula ósea es el tejido esponjoso que se encuentra en el interior de los huesos y las células plasmáticas son las que normalmente sirven para las defensas y la generación de inmunoglobulina, es decir para la generación de anticuerpos. En el caso del mieloma, se produce un exceso de estas células de una manera desordenada y aberrante. El mismo provoca un aumento de proteínas (nocivo para el organismo), invade la médula ósea y afecta su función. Esta enfermedad puede causar altos valores de calcio, insuficiencia renal, anemia, lesiones en los huesos y predisposición a infecciones.

Síntomas

Es una enfermedad que no se puede prevenir, pero es importante conocer los síntomas para dar aviso y consultar a especialistas.

- Hipercalcemia, puede dar síntomas neurológicos.
- Anemia, puede provocar taquicardia, cansancio, fatiga, palpitaciones.
- Insuficiencia renal, puede traer problemas para orinar, disminución en el ritmo de la orina y también complicaciones serias en los iones de la sangre.
- Lesiones en los huesos, que pueden provocar dolor óseo espontáneo o fracturas espontáneas.
- Infecciones respiratorias, por afectar la producción de inmunoglobulinas por la afección de las células plasmáticas.

Diagnóstico

Para el diagnóstico de esta enfermedad se necesita la intervención de un equipo interdisciplinario, ya que se fundamenta en múltiples estudios.

Habitualmente se hacen análisis de sangre, de sus proteínas y una valoración intensiva del daño que puede provocar la enfermedad a nivel laboratorio. También son muy importantes las imágenes para valorar el compromiso óseo, y el estudio medular para identificar las células de la enfermedad en la médula ósea.

Dentro del estudio medular existen estudios morfológicos de microscopía que permiten visualizar las células de mieloma, pero también existen otros bastante más complejos que tienen que ver con estudios moleculares o citogenéticos, es decir que estudian la genética de la célula. Aquí también participan los patólogos con técnicas especiales de tinción de las células de la enfermedad. Es decir, para el diagnóstico se necesita de un equipo interdisciplinario porque son múltiples parámetros los que se deben valorar.

En cuanto al tratamiento, ocurre lo mismo. Se necesitan hacer tratamientos intensivos que requieren del Hospital de Día. Allí los pacientes reciben quimioterapia ambulatoria y en algunas ocasiones se requiere internación y se necesita no solo al servicio de Hematología, sino que también a Laboratorio, Traumatología que ayuda en el tratamiento de la enfermedad ósea, a Nefrología para atender la afección renal, Endocrinología porque a veces existen problemas de calcio. Es decir, el tratamiento se realiza gracias al trabajo de un equipo interdisciplinario.

Tratamiento

Ante el diagnóstico de mieloma múltiple, la mayoría de los pacientes necesitan tratamiento inmediato, que dependerá de diversos factores, como la aptitud física del paciente, su edad y enfermedades preexistentes.

En pacientes jóvenes, habitualmente se procede con tratamientos más intensivos, con una combinación de tres o cuatro drogas que consisten en quimioterapia clásica combinada con moléculas modernas. En ese sentido hay que decir que en los últimos años ha habido avances en lo que respecta a tratamientos y se han vuelto cada vez más específicos, con la posibilidad de lograr períodos de remisión o libres de enfermedad cada vez más prolongados.

Antes de que existieran las drogas modernas en esta enfermedad, el período de supervivencia era de aproximadamente tres años y probablemente eso se haya duplicado o triplicado gracias a los nuevos tratamientos.

Luego, del tratamiento inicial, se consolida con un trasplante autólogo de médula ósea. El mismo consiste en recuperar células madres del paciente después de hacer un tratamiento intensivo de quimioterapia para tratar de erradicar lo más posible la enfermedad y después devolverle sus células para que el paciente recupere su función medular.

Para pacientes que no son candidatos a un trasplante autólogo de médula ósea, habitualmente se hacen tratamientos con dos o tres drogas de quimioterapia (según su estado físico), y para todos los pacientes, es decir quienes recibieron un trasplante y quienes no, se ofrece un tratamiento de mantenimiento.

> En Hospital Privado Universitario de Córdoba poseemos todos los equipos necesarios para hacer estudios de avanzada en esta enfermedad, y además la posibilidad de realizar procedimientos complejos como el trasplante. Si bien esta es una afección poco frecuente, es muy importante atenderla cabalmente y con un equipo interdisciplinario, para realizar todos los estudios pertinentes que permitan tener la mayor información posible de la enfermedad y poder tratarla así de la manera correcta.

Ver video