



FACULTAD DE QUÍMICA Y FARMACIA

MAGÍSTER EN ANÁLISIS CLÍNICO

TRABAJO FINAL DE GRADO

**PARÁMETROS DE LABORATORIO COMO FACTOR PRONÓSTICO
EN PACIENTES CON MIELOMA MÚLTIPLE.
EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL REGIONAL**

TM. GABRIELA HENRÍQUEZ HERNÁNDEZ

Directores:

BQ. Magdalena Cortés Saavedra, Mg.

Universidad de Valparaíso

QF. Katherine Barría Álvarez

Hospital Naval Almirante Nef

2018

II. INDICE

RESUMEN	.....	02
INTRODUCCIÓN	.....	05
OBJETIVO	.....	11
METODOLOGÍA	.....	12
RESULTADOS	.....	14
	Caracterización clínico-demográfica de la población.....	14
	Caracterización de la sobrevida de pacientes con diagnóstico de Mieloma Múltiple en función de los sistemas de etapificación.....	16
	Funciones de Sobrevida en relación a parámetros de laboratorio en el diagnóstico (CRAB) y Clasificación del Mieloma Múltiple.....	21
DISCUSIÓN	.....	25
CONCLUSIÓN	.....	31
BIBLIOGRAFÍA	.....	32
ANEXOS	.....	35

El Mieloma Múltiple es el extremo tumoral maligno de un grupo de alteraciones clonales de células plasmáticas, llamadas gammapatías monoclonales, la que ha ido en aumento en relación expectativa de vida. Se han reconocido una serie de elementos pronósticos, tanto clínicos, como de laboratorio, agrupados en diversos sistemas de etapificación que pretenden guiar los esfuerzos diagnósticos y terapéuticos del MM. En la práctica clínica habitual, nuestro centro asistencial no cuenta con herramientas pronósticas de reconocida importancia por la literatura internacional (p.ej. citogenética). El presente estudio tiene por objetivo evaluar la utilidad, en torno al pronóstico de pacientes con MM, de los parámetros clínicos y de laboratorio comúnmente utilizados en el Hospital Naval "Almirante Nef", permitiendo dilucidar la eventual necesidad de contar con exámenes adicionales en este escenario. Para ello se realizó un estudio retrospectivo descriptivo de cohorte en base a los datos clínicos disponibles entre los años 2005 - 2013, analizando la correlación entre los resultados de los parámetros clínicos y de laboratorio de manera independiente y agrupados según los sistemas de clasificación disponibles, y la función de sobrevida. Fue obtenida la información de 50 pacientes con diagnóstico de MM para el período estudiado, de entre 47 y 88 años, de los que un 54% correspondió a mujeres. De los elementos clínicos clásicos (CRAB), el más frecuente fue anemia (76%), seguido por lesiones líticas (62%), deterioro de la función renal (20%) e hipercalcemia (10%), observándose una correlación con una menor sobrevida para anemia y deterioro de la función renal. En tanto se encontró B2M elevada en un 44%, un 73% de hipoalbuminemia, y un 14% de aumento de LDH, evidenciándose correlación con una menor sobrevida para esta última. De acuerdo al sistema de clasificación de DS, un 65,3% se encontraba en etapa III, un 28,6% en etapa I y un 6,1% en etapa II. Para el SI, un 58,1% se encontraba en etapa II, 25,6% en etapa III, y 16,3% en etapa I. No se evidenció una correlación estadísticamente significativa con la función de sobrevida descrita para cada etapa de ambos sistemas de clasificación. Sólo ciertos elementos clínicos evaluados guardan correlación con el pronóstico de los pacientes de esta población, pudiendo ser insuficientes dada la naturaleza de la patología. Lo anterior, propone poner atención a nuevos elementos pronóstico que demuestran gran rendimiento según la literatura actual.