

ESTUDIO RETROSPECTIVO DE LAS CARACTERÍSTICAS CLÍNICO-BIOLÓGICAS Y PRONÓSTICO EN UNA SERIE DE 116 PACIENTES CON MIELOMA MÚLTIPLE DIAGNOSTICADOS EN UN SOLO CENTRO

A. López Martínez, E. Monzó, R. Sancho-Tello, M.D. Carrera, F. López Chuliá, V. Amigo, C. Benet, C. García y J.R. Mayans

Introducción: Estudio retrospectivo de pacientes diagnosticados de mieloma, analizando las características clínico-biológicas al diagnóstico y los factores pronósticos que influyeron en la supervivencia.

Material y métodos: Del 07/82 al 01/06, 116 pacientes fueron diagnosticados de mieloma, la edad mediana fue de 70,5 años (extremos; 46-89), 76 pacientes (65,6%) tenían una edad \geq 65 años. Setenta eran mujeres (60,3%). Cincuenta y cuatro pacientes (46,6%) presentaban un componente M tipo IgG, 43 (37,1%) IgA, 1 (0,9%) IgD, 3 (2,6%) fueron no secretores y 15 (12,9%) de tipo Bence-Jones, 54 (46%) tenían cadena ligera kappa, 32 (27,6%) tipo lambda y 30 (26%) no fue determinada. veinticuatro pacientes (20,6%) presentaban creatinina \geq 2, 29 (25%) hipercalcemia, 25 (21,5%) hemoglobina $<$ 8,5 y 9 (7,7%) plaquetas $<$ 100. 40 (34,5%) pacientes presentaban lesiones líticas \geq grado 2. Al diagnóstico 23 (19,8%) pacientes no recibieron tratamiento, 2 (1,7%) pacientes fueron tratados con melfalán en monoterapia, 52 pacientes (44,8%) melfalán/prednisona, 30 (26%) con esquema VBMCP/VBAD, 7 (6%) con esquema VMCP/VBAD, 1 (0,9%) con esquema VBMCP y otro paciente (0,9%) con esquema VAD. Dieciséis pacientes (41% de los menores de 70 años) recibieron ATSP como tratamiento de intensificación. Se utilizó el método de Kaplan-Meier para el cálculo de la supervivencia global, el test de log rank para el estudio univariate y el método de regresión de Cox para el estudio multivariante.

Resultados: De los pacientes tratados, 50 (53,7%) presentaron respuesta global al tratamiento, 6 (6,4%) enfermedad estable, 9 (9,6%) resistencia, 14 (15%) progresaron, 3 (3,2%) murieron por complicaciones tóxicas del tratamiento y 11 (11,8%) no fueron evaluados. La supervivencia global mediana fue de 26,4 meses (extremos: 0-116). Los factores pronósticos que influyeron negativamente en la supervivencia en el estudio univariate fueron: edad $>$ 70 años, albúmina $<$ 3,5 gr/dl, beta-2 microglobulina $>$ 3,5 mg/l, LDH aumentada, infiltración medular por células plasmáticas $>$ 40%, ECOG $>$ 3, ácido úrico $>$ 7 mg/dl, calcio $>$ 10,5 mg/dl, GGT $>$ 78 mU/dl, creatinina $>$ 2 mg/dl, proteinuria $>$ 1 gr/24 horas, hemoglobina $<$ 8,4 mg/dl, hematocrito $<$ 23% y leucocitos $<$ $3,5 \times 10^9$ /l. En el estudio multivariado solo la edad $>$ 70 años, calcio $>$ 10,5 mg/dl y la proteinuria $>$ 1gr/ 24 horas permanecieron como factores peyorativos sobre la supervivencia global.

Conclusiones: El presente estudio nos permite tener una visión global de las características y resultados de los pacientes diagnosticados de mieloma en nuestro centro. Llama la atención que un 34,4% de ellos tuviera una edad $<$ 65 años y la mayor proporción de mujeres. En cuanto a los factores pronósticos la edad $>$ 70 años, calcio $>$ 10,5 mg/dl y la proteinuria $>$ 1gr/ 24 horas influyeron negativamente sobre la supervivencia global.