CASO CLÍNICO

Hiperbetaglobulinemia en Mieloma Múltiple Kappa; enfoque diagnóstico. Reporte de un caso.

Islas-Ruiz S.[1], Maldonado-López G.[2], Haddad-Soto R.[2], Castellar G.[3], Durán M.[4], Niño S.[4]

RESUMEN

El mieloma múltiple (MM) es una neoplasia caracterizada por la proliferación monoclonal de células plasmáticas (CP) y, generalmente, producción de proteínas monoclonales (PM). Un paciente masculino de 68 años, ingresó al servicio de Medicina II del Hospital Universitario de Caracas (12/11/2024), sin antecedentes patológicos conocidos, presentó clínica: caracterizada por dolor abdominal, astenia y pérdida de peso. Hallazgos de laboratorios: anemia normocítica/normocrómica grave (7,5 g/dL), eritrocitos (2290 mm^3), leucopenia (4000 mm^3), trombocitopenia (88000 mm^3), VSG (112 mm/h), urea (215 mg/dL) y creatinina (12,8 mg/dL), calcio (9,94 mg/dL), relación albúmina/globulina disminuida. Frotis de sangre periférica: fenómeno de Rouleaux y presencia de CPs. Ultrasonido abdominal: enfermedad renal parenquimatosa difusa bilateral. Electroforesis: hiperbetaglobulinemia. Mielograma: infiltración de células grandes con abundante citoplasma basófilo, sugestivo de plasmoblastos. Inmunofenotipo: médula ósea parcialmente diluida y 30% de plasmoblastos clonales Kappa tipo MM (CD27+ 30%, CD4-, CD81-, CD117+, CY KAPPA+). Dosaje de IgA: 3367 mg/dL, diagnosticándose MM IgA kappa. El servicio de hematología inició quimioterapia con dexametasona 40 mg + talidomida 200 mg + ciclofosfamida 50 mg; posteriormente, egresa cumpliendo ciclo de forma ambulatoria. Los signos y síntomas del paciente fueron compatibles con lo descrito en la literatura, con excepción de dolor óseo e infecciones recurrentes. Se concluye que la hiperbetaglobulinemia constituye un marcador diagnóstico importante para el MM, por lo que la utilización de herramientas diagnósticas adecuadas, es esencial para la clasificación de esta patología y su reconocimiento precoz, conduciendo a disminución en: la morbi-mortalidad, el uso de tratamientos invasivos y las complicaciones del MM.

Palabras clave: beta-globulinas, cadenas kappa de inmunoglobulina, inmunofenotipificación, mieloma múltiple, neoplasias de células plasmáticas.

1. Estudiante de pregrado de medicina. Escuela Luis Razetti, Universidad Central de Venezuela.
2. Estudiante de pregrado de medicina. Escuela José María Vargas, Universidad Central de Venezuela.
3. Estudiante de pregrado de Medicina. Universidad del Zulia.
4. Tutor. Médico del Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitario de Caracas, Universidad Central de Venezuela..

E-mail:
ssislasruiz@gmail.com

Para citar este artículo/
For reference this article:

Turri-Vasquez G., Castro-El Fakhri S., Patiño-Sepulveda D., Camejo-Martin I., Cortes R., Bosque V. Gestación molar coexistiendo con feto vivo: a propósito de un caso. *Acta Cient Estud. 2026; 18(S1)*:29

ISSN 2542-3428