

Nombre:	David Esteban
Apellido:	Díaz Pérez
Otros Autores:	García Santana Ernesto; Sánchez Guerrero C; Fabuel Alcañiz JJ; González Gordaliza C; Burgos Revilla J
E-mail:	<a href="mailto:daviddiazperez1991@gmail.com">daviddiazperez1991@gmail.com</a>
Hospital:	Hospital Universitario Ramón y Cajal
Ciudad:	Madrid
Título:	Mieloma múltiple extraóseo: una etiología poco habitual de masa retroperitoneal
Presentación:	Mujer de 75 años que acude a urgencias por dolor abdominal de 15 días de evolución localizado en flanco izquierdo que irradia a ingle y muslo que se acompaña de polaquiuria y edemas de reciente aparición en miembros inferiores. Entre los antecedentes se incluye un mieloma múltiple diagnosticado y tratado en 2009 con primera línea de quimioterapia, sin que la paciente realizara los controles posteriores indicados. En la analítica destaca insuficiencia renal moderada de reciente aparición, LDH y dímero D aumentados. Se decide realizar TC urgente con contraste intravenoso.
Discusión :	El mieloma múltiple es una neoplasia maligna productora de inmunoglobulinas monoclonales que derivada de células plasmáticas. La presentación extraósea aparece solo en el 5% de casos y se asocia a un curso más agresivo. Puede afectar a cualquiera de las estructuras del retroperitoneo, cursando con una clínica variable. Debe realizarse diagnóstico diferencial con tumores retroperitoneales primarios, tumores urológicos y metastásicos, para lo cual puede recurrirse a la electroforesis, pruebas de imagen (fundamentalmente la TC) o a la obtención de muestras anatomopatológicas, si bien el elemento más importante es tener un antecedente personal de mieloma múltiple. El tratamiento implica quimioterapia a altas dosis para reducir el volumen.
Conclusión:	El mieloma múltiple extraóseo es una causa rara de masa retroperitoneal cuyo diagnóstico requiere la combinación de datos clínicos, analíticos, radiológicos y anatomopatológicos.
Bibliografía:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Antguaco E, Fassas A, Walker R, Sethi R, Barlogie B. Multiple myeloma: clinical review and diagnostic imaging. Radiology 2004; 231: 11-23.</li> <li>2. Patlas M, Khalili K, Dill-Macky M, Wilson S. Spectrum of imaging findings in abdominal extraosseus myeloma. AJR Am J Roentgenol 2004; 183(4): 929-32.</li> <li>3. Berdugo, Juan Oswaldo; Garzón, Julián Gonzalo; Nieto Sonia, Janeth. Mieloma múltiple extraóseo con afectación retroperitoneal: reporte de un caso. Rev. colomb. radiol 2008; 19(4):2539-2541.</li> </ol>
Pie de foto:	En la TC se observan masas sólidas voluminosas de atenuación heterogénea localizadas en retroperitoneo con tendencia a la confluencia, que engloban al eje aortoiliaco, el riñón y la suprarrenal izquierda así como ambos uréteres, donde comprimen y condicionan una ureterohidronefrosis grado II. Las masas se extienden desde niveles mediastínicos periaórticos hasta pelvis menor, donde no existen planos de separación grasa con vejiga ni órganos genitales internos, por lo que posiblemente se encuentren infiltrados.