



Cobos Bosquet, C; Márquez Cera, J:Luque Pérez, G; Carricondo Avivar, M; Del pino Gómez, R; Díaz Sánchez, M.

## INTRODUCCION:

El mieloma de células plasmáticas secretor de IgD es una neoplasia de células plasmáticas poco frecuente, afecta individuos más jóvenes que los demás mielomas y es más frecuente en varones. Es de difícil diagnóstico y mal pronóstico. Su manifestación en forma de plasmocitoma extramedular es rara (19%)

## DESCRIPCIÓN DEL CASO:

Mujer de 54 años que consulta por pérdida de sensibilidad en miembros inferiores. Antecedentes personales y familiares: hipertensión arterial y artrosis dorsolumbar.Refiere dolor en región dorsal derecha irradiada en cinturón de 3 semanas de evolución que en los últimos días se irradiaba hacia región lumbar y ambos miembros inferiores, con parestesias y torpeza motora asociada.Niega traumatismo, fiebre y síntomas catarrales.A la exploración se objetiva paraparesia con ligero predominio derecho e hipoestesia de ambos miembros, predominando en izquierdo. Reflejos exaltados bilateralmente.Sospechamos comprensión medular a nivel dorsal, por lo que se deriva a urgencias hospitalarias.Diagnóstico final tras 1 mes de hospitalización:Síndrome de comprensión medular subagudo por plasmocitoma dorsal, como debut de Mieloma Múltiple IgD. Evolucion tórpida, pese a radioterapia y quimioterapia.

## ESTRATEGIA DE ACTUACIÓN:

La patología osteomuscular es muy motivo frecuente de consulta en atención primaria, debemos conocer los signos de alarma y buscarlos con la exploración y anamnesis. En nuestro caso, la exploración era sugestiva de comprensión medular a nivel dorsal, la etiología era difícil, dado que no presentaba la clínica característica (Dolores articulares e infecciones interrecurrentes) ni alteraciones analíticas más frecuentes (Deterioro de la función renal y anemia). El diagnóstico diferencial incluye etiología tumoral (Primaria o metastásica), infecciosa (Abscesos medulares), isquémica (Infartos medulares), inflamatoria (Síndrome de Guillen-Barré), neurodegenerativa (Esclerosis múltiple) o hernia discal





Management of relapsed multiple myeloma: recommendations of the International Myeloma Working GroupLaubach J, Garderet L, Mahindra A, Gahrton G, Caers J ET AL.Leukemia. 2016 May;30(5):1005 -Monoclonal gammopathy of undetermined significance and smouldering multiple myeloma: emphasis on risk factors for progression. Kyle RA, Rajkumar SV. Br J Haematol. 2007 Dec;139(5):730-43. -Tirumani SH,Shinagare AB,Jagannathan JP,et al. MRI features of extramedullary myeloma. AJR Am J Roentgenol 2014;202:8